

Modello di Autocertificazione
DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Visto il decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190; articolo 53, decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche

Il sottoscritto RENATO BACIOCCHI consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

D I C H I A R A

- di essere nato a [redacted] [redacted]
- il [redacted] Codice Fiscale [redacted]
- di essere residente a [redacted]
- [redacted]
- e-mail [redacted]
- pec [redacted]
- cellulare [redacted]
- di essere cittadino [redacted]

ai fini del conferimento dell'incarico di membro del consiglio di sorveglianza della Fondazione per il futuro delle città.

D I C H I A R A

- che non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi di cui all'articolo 53, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, anche di parenti e affini;
- di essere in possesso degli specifici requisiti soggettivi richiesti per il conferimento dell'incarico in questione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e **autorizza** l'utilizzo dei recapiti qui forniti per le comunicazioni successive. Infine, il sottoscritto precisa di essere consapevole che l'esibizione del presente modulo, qualora dovesse contenere dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Si allega il **Curriculum vitae** datato e firmato

Data 01/04/2025

Firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art.38 del DPR 445/2000, il/la sottoscritto/a firma digitalmente
ovvero allega fotocopia del documento di identità, in corso di validità.