

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI
INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013 S.M.I.
(ex ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 E S.M.I.)**

Il sottoscritto DI SEGNI SARA codice fiscale DSGSR70H54H501F
nato a ROMA il 14/08/1970, con riferimento all'attribuzione
dell'incarico di SINDACO SUPPL. nella *Fondazione Museo della Shoah - ETS*, P.IVA
10092001006, con sede legale in Roma, Via Nomentana n. 70,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché in caso di formazione o uso di atti falsi:

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e s.m.i. recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico"* (artt. 3, 9 comma 2, 12 commi 1 e 2, 13 comma 1 del D.Lgs. 39/2013);
- 2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause suindicate di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013;
- 3) di essere consapevole dell'obbligo di dover presentare annualmente la dichiarazione circa la insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità, come disposto dal medesimo D.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data Roma, 12/2/25

Firma _____

