

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**  
**(art. 20 D.lgs. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a VINCENZI DONATO  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... ( ..... ), il .....  
(luogo) (prov.) (data)

codice fiscale .....

**PRESIDENTE**  
titolare dell'incarico di .....

**03/05/2022**  
conferitogli/le in data .....

**CONSORZIO FUTURO IN RICERCA**  
presso la Direzione/Servizio/Struttura .....

**SOCIETA' PARTECIPATA**  
.....dell'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e delle conseguenze previste dall'art. 20, comma 5 del D.lgs. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di impegnarsi a comunicare **tempestivamente** l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di impegnarsi a presentare **annualmente**, nel corso dell'incarico, una dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

**FERRARA** **04/05/2022**  
....., il .....  
(luogo) (data)

**IL/LA DICHIARANTE**