

N.B. il presente modello costituisce solo uno strumento fornito quale ausilio per consentire al dichiarante di adempiere ad obblighi di legge a suo carico. Il modello, pertanto, viene fornito in formato WORD editabile per consentire al dichiarante di modificarlo e/o riadattarlo in base alle proprie specifiche necessità compilative.

All'Istituto degli Innocenti

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e) e comma 1 ter del D. Lgs. n. 33/2013, del D. Lgs. n. 39/2013 nonché del D.P.R. n. 62/2013.

Il/La sottoscritto Maurizio Parente nato a Fucecchio (Fi) il 24/01/1971
in relazione all'incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa presso l'Istituto degli Innocenti,
presa visione delle previsioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013, al D. Lgs. n. 33/2013 e al D.P.R. n. 62/2013;

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 s.m.i. (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);

DICHIARA (espungere le opzioni che non interessano)

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi ai sensi della normativa vigente in materia, con particolare riferimento agli artt. 5, 6, 7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (**PER I DIRIGENTI**);

Spazio per eventuali comunicazioni

oppure

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi ai sensi della normativa vigente in materia, con particolare riferimento agli artt. 5, 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 (**PER I RESPONSABILI DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA**);

Spazio per eventuali comunicazioni

- di non avere altre cariche presso Enti pubblici o privati (né, quindi, alcun relativo compenso);
- di non avere altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (né, quindi, alcun relativo compenso);

oppure

- di avere la seguente carica **oppure** le seguenti cariche (presso enti pubblici o privati):

1) carica presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ eventuale
compenso a qualsiasi titolo corrisposto _____

2) carica presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ eventuale
compenso a qualsiasi titolo corrisposto _____

3) carica presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ eventuale
compenso a qualsiasi titolo corrisposto _____

4) carica presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ eventuale
compenso a qualsiasi titolo corrisposto _____

in caso di interesse aggiungere campi descrittivi

- di svolgere il seguente incarico **oppure** i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (indicare anche i compensi spettanti a qualsiasi titolo)

1)incarico presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ compenso a
qualsiasi titolo corrisposto _____

2)incarico presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ compenso a
qualsiasi titolo corrisposto _____

3)incarico presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ compenso a
qualsiasi titolo corrisposto _____

4)incarico presso _____
dal _____ al _____ oggetto _____ compenso a
qualsiasi titolo corrisposto _____

in caso di interesse aggiungere campi descrittivi

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013; ***(SOLO PER I DIRIGENTI)***

DICHIARA INOLTRE


- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, dandone immediato avviso all'Istituto degli Innocenti, Servizio Risorse umane, pec: istitutodeglinnocenti@pec.it; ***(SOLO PER I DIRIGENTI)***

- di essere consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/00 s.m.i., e delle sanzioni ivi previste dagli artt. 75 e 76;

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013, la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso Decreto Legislativo per un periodo di 5 anni; ***(SOLO PER I DIRIGENTI)***

- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati secondo la vigente normativa in materia di privacy e che, ai sensi del D. Lgs. n. 33/13, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Istituto degli Innocenti.

Data 06/04/2024

Firma 

Allegato: copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.