ALLEGATO N. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a nato/a

, il , residente in ,Via/Piazza , n , in relazione all’incarico di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , oggetto del Bando per l’acquisizione di manifestazione di interesse per la formazione della terna di candidati per l’individuazione del Direttore dell’Istituto per la storia del risorgimento italiano, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) nonché di quanto previsto dall’art. 20, comma 5, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

* che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati nel *curriculum* allegato all’istanza di partecipazione alla presente bando rispondono al vero;
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al 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";*
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse e/o di obbligo di astensione di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62, come modificato dal decreto del Presidente della Repubblica del 13/06/2023 n. 81, con particolare riferimento agli articoli 6 e 7.

In caso di conferimento dell’incarico il/la sottoscritto/a si impegna, sin da ora, a presentare annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della stessa rendendo, se dal caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a quanto disposto dal Regolamento UE- 679/2016 sulla Privacy.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma