)

**Servizio per il Personale**
Ufficio assetto economico
Via don Giuseppe Grazioli 1
38122 TRENTO
tel. 0461 496349 – fax 0461 496222
PEC: serv.personale@pec.provincia.tn.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETÀ**
*(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a ___MASSIMO BERNARDI_____

nato/a a ____ROVERETO (TN)_____, il __14.5.1984_____, in relazione al

conferimento dell'incarico di _____DIRETTORE MUSE – MUSEO DELLE SCIENZE_____

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, 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, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

- ☒ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*";
- ☒ di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termini di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico/ contratto**;**
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;

FIRMATA IN ORIGINALE

Luogo e data TRENTO, 22.10.2024