

**AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETÀ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ (Art. 20 del d.lgs. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a	BARBERA ALESSANDRO Cognome e Nome
<p>sotto la propria personale responsabilità, consapevole:</p> <ul style="list-style-type: none">- che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge oltreché la decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, rispettivamente ai sensi dell'art. 76 e 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;- che ai sensi all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 39/2013 <i>"la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni"</i>;	
DICHIARA	
<p><input checked="" type="checkbox"/> di avere preso visione del d.lgs. 39/2013 e che, con riferimento alla propria persona, non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) della Fondazione Edmund Mach (<i>trasparenza@fmach.it</i>) l'eventuale insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013 e comunque di ogni eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.</p>	

Data	17/03/2021
------	------------