

MODELLO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

II/La sottoscritto/a Manuela Grazia Loreni

nato/a a Lucignano

prov. (Arezzo) il 30/04/1957

codice fiscale LRNMLG57D70E718J

nella sua qualità di membro del Consiglio di

gestione della Fondazione Aliotti con sede in Arezzo via Chiassaia 16 codice fiscale e partita iva 00267310514

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e successive modifiche e integrazioni , sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

di essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'Ente privato conferente) :

di non essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privati regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ;
 di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali **ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente

dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Messa, li 15/12/2017

In fede

Maurizio Geronzi

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità

MODELLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

II/La sottoscritto/a **MENGUZZO STEFANO**
nato/a a **PISA** prov. (PISA) il **21 APRILE 1961**
codice fiscale **MNG SFN 61D21 G702N** nella sua qualità di membro del Consiglio di gestione della
Fondazione Aliotti con sede in Arezzo via Chiassaia 16 codice fiscale e partita iva **00267310514**
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art.
76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e successive
modifiche e integrazioni , sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

di essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'Ente privato conferente) :

di non essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privati regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:
Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente
dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

AREZZO, li 18 DICEMBRE 2017

In fede

Stefano Mengano

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità

MODELLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

II/La sottoscritto/a Manoni Fiorella _____

nato/a a Ostra prov. (AN) il _05/03/1943__

codice fiscale MNNFLL43C45F401P

nella sua qualità di

membro del Consiglio di gestione della Fondazione Aliotti con sede in Arezzo via Chiassaia 16 codice fiscale e partita iva 00267310514

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e successive modifiche e integrazioni , sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

di essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'Ente privato conferente) :

di non essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privati regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali **ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

AREZZO, li 19/12/2017

In fede

Flaminio G. Sella

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità

MODELLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

II/La sottoscritto/a FONTANI LARA
nato/a a AREZZO prov. (AR) il 29/04/1985
codice fiscale FNT LRA 85 D69 A390 E nella sua qualità di membro del Consiglio
di gestione della Fondazione Aliotti con sede in Arezzo via Chiassaia 16 codice fiscale e partita iva
00267310514

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- di essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'Ente privato conferente) :
- di non essere titolare di incarichi e/o cariche di Enti di diritto privati regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali **ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

AREZZO _____, li 18/12/2017

In fede

Lara Fantaucci

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità