

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

art.20 D. Lgs. 08.04.2013, n.39

La sottoscritta STEFANIA IPPOLITI, nata a -- Omissis -- il -- Omissis -- in qualità di Dirigente della Fondazione Sistema Toscana:

- ai sensi dell'art.20 del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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”;
- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11, 12 del D. Lgs. n. 39/2013

INOLTRE, DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, dandone immediato avviso alla Fondazione Sistema Toscana;
- di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico, di cui al D. Lgs. n. 39/2013, per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR n. 445/2000;
- di essere informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella pagina di Amministrazione trasparente del sito istituzionale di Fondazione Sistema Toscana.

Firenze, 30 giugno 2025

Stefania Ippoliti

--- Omissis ---