

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Io sottoscritto MARIA AURORA SAVELLI, nato a SIENA
il [REDACTED], residente in [REDACTED], in relazione

all'incarico di *, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R.
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

* RAPPRESENTANTE DELLA REGIONE TOSCANA
NEL L'AMBITO DEL COMITATO SCIENTIFICO
DEI Musei Nazionali di SIENA
DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Io sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

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 UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

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

Luogo, data

Firenze, 23-03-2025

Firma
M. Aurora Savelli

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a MARIA AURORA SAVELLI
Nata/o a SIENA il
residente in Via C.A.P.

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;
oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.....
del ; tipo di reato:.....

2.

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....
del; tipo di reato:

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

Firenze, 23-3-2025

Firma

M. Aurora Savelli