

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

Il sottoscritto MARIA AURORA SAVELLI, nato a [REDACTED]  
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.

Il 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

[REDACTED]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a MARIA AURORA SAVELLI  
Nata/o a ..... 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

[Redacted signature]