



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 VALESSA Spedi, nato a   
il , in relazione  
all'incarico di REVISORE SUPPLENTE, 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

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, 21.01.2015

Firma  


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a..... VANESSA Silvestri .....

Nata/o a .....

residente in .....

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, 24.01.2016

Firma

[Redacted signature area]