

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D. Lgs. N. 39/2013**

Il sottoscritto Chiara Rossi, nato a ----- il -----, Codice Fiscale -----, residente a -----, in qualità di Direttore del Consorzio ICoN

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle sanzioni previste dall'art.20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e informato del fatto che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art.20 del D. Lgs. N. 39/20013

DICHIARA

- o di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità previste dal D. Lgs. 39/2013, art. 3, comma 1d)- *(assenza di reati, anche con sentenza non passata in giudicato, contro la Pubblica Amministrazione)*
- o di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013, art. 9, comma 2 *(Incompatibilità tra incarichi di amministratore con lo svolgimento in proprio, da parte del soggetto incaricato, di un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico)*
- o di impegnarsi a comunicare tempestivamente sopravvenuti elementi potenzialmente ostativi.

Luogo e Data Pisa, 19/3/2026 Il dichiarante_____