



### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ing. Antonio ROMANO, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità,

#### DICHIARA in riferimento al conferimento dell'incarico presso AgID

- **cause di inconferibilità** previste dagli art. 4 del D.lgs. 39/2013 (incarichi o cariche ricoperti nei due anni precedenti in enti di diritto privato regolati o finanziati da AgID o svolgimento in proprio di attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite da AgID)

**X non sussistono cause di inconferibilità**

sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità:

CARICA/INCARICO RICOPERTO – ATTIVITA PROFESSIONALE	ENTE CONFERENTE

- **cause di inconferibilità** previste dall'art. 3 del D.lgs. 39/2013 (condanne penali)

**X di non aver riportato condanne penali con sentenza definitiva di condanna o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale**

di essere stato condannato per reato/i indicato/i all'art. 3 del D.lgs. 39/2013, con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro autonomo:

\_\_\_\_\_  
*(indicare fattispecie di reato, tipologia di pena accessoria applicata o la tipologia di cessazione del rapporto di lavoro corrispondente)*

- **cause di incompatibilità** previste dagli artt. 9, 11, 12 del D.lgs. 39/2013

**X non sussistono**

sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità (incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da AgID, svolgimento in proprio di attività professionale a favore dei medesimi enti, attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita da AgID; cariche pubbliche):

CARICA/INCARICO RICOPERTO – ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE CONFERENTE

--	--

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.lgs. 39/2013;~~

Dichiara inoltre:

**X di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e al D. Lgs. 196/2003, che i propri dati personali:**

- saranno trattati dall'Agenzia, anche con strumenti informatici, per le sole finalità per cui la presente dichiarazione è resa;
- saranno pubblicati sul sito web istituzionale, nel rispetto e nei limiti di quanto prescritto dalla normativa vigente in materia di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Il dichiarante

---