

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ¹**
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e del D.lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a Anna Maria Capozzi nato/a Latina il 18/07/1968, codice fiscale CPZNM68L58E472L con riferimento al conferimento dell'incarico di Addetta Stampa Sede Centrale della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT), Ente Pubblico¹

VISTI gli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

VISTO il D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

VISTA l'art. 20, comma 1, del citato D.lgs. n. 39/2013, secondo il quale, all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità previste dal decreto.

PRESO ATTO di quanto richiamato dal Regolamento dei Comitati, dal Codice Etico e dallo Statuto Nazionale della LILT;

CONSAPEVOLE che la dichiarazione in oggetto sia condizione essenziale per l'efficacia del presente provvedimento;

CONSAPEVOLE altresì che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n. 196/2003;

CONSAPEVOLE, infine, delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013;

¹ **Art. 1, comma 2, lett. b):** “Ai fini del presente decreto si intende: (...) b) “per b) per «enti pubblici», gli enti di diritto pubblico non territoriali nazionali, regionali o locali, comunque denominati, istituiti, vigilati, finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, ovvero i cui amministratori siano da questa nominati”;

DICHIARA

- ☒ l'**insussistenza** di situazioni di **INCOMPATIBILITÀ** e **INCONFERIBILITÀ** disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013 in ragione della tipologia di incarico assunto;
- ☒ l'**insussistenza** di situazioni di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione delle situazioni sopra dichiarate o l'insorgere di un eventuale conflitto (anche potenziale) durante lo svolgimento dell'incarico.

Lì, _10/05/2024_____

Firma

La versione originale del documento è depositata agli Atti dell'Ente.