

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto Carlo Dani in relazione all'incarico di **Direttore del Dipartimento di NEUROFARBA** dell'Università degli Studi di Firenze, consapevole delle esigenze di pubblicità della presente dichiarazione e degli effetti previsti dalle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi, consapevole altresì delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, informato e consapevole delle disposizioni recate dal D. Lgs. 39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013
- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

FIRENZE	data	25/7/20)24	
firma				

tel: 0552757314



MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del D.Lgs. 39/2013,

Il sottoscritto Carlo Dani

relativamente all'incarico di **Direttore del Dipartimento di NEUROFARBA** dell'Università degli Studi di Firenze, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

1. ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 - art. 14, c.1, lett. d) (barrare alternativamente solo una delle caselle seguenti)

X di ricoprire cariche presso altri enti (incluse società), sia pubblici che privati, con relative qualifiche e compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

- -Membro del Comitato Etico Pediatrico di AIFA per le cui riunioni percepisco un gettone di presenza (300€ lordi per riunione) regolarmente autorizzato da UNIFI (vedi allegato)
- -Membro del Comitato Percorso Nascita Nazionale del Ministero della Salute a titolo gratuito.
- ☐ di non rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di non svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati
- 2. ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 art. 14, c.1, lett. e) (barrare una delle caselle seguenti)





	☐ di svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (descrizione sintetica dell'incarico e compenso spettante. Devono essere dichiarate sia le cariche a titolo oneroso, sia quelle a titolo gratuito; se la carica è ricoperta a titolo gratuito, come compenso indicare: zero): X di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
3.	(barrare una delle caselle seguenti)
	☐ di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale:
	X di non aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale. L'Università si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.
FIRENZ	ZE data 26/7/2024
firma_	