Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' IN CORSO DI MANDATO

Spett.le
KYMA S.R.L.
S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park
34149 Trieste (TS)

Il/La Sottoscritto/a **MICHELE DE FRANCESCHI** ,
come identificato/a dal documento d'identità valido che si allega,

con riferimento alla prestazione di CONSULENZA AZIENDALE AMMINISTRATIVO-FISCALE , a seguito di ordine di acquisto di data 19 SETTEMBRE 2020 , di **KYMA S.R.L.** , S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park, loc. Basovizza, 34149 Trieste (TS), C.F. e P.IVA n. 01131640326,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 *(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)* ed ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 *(Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190)*,

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' e CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. medesimo;
- che, ferma restando ogni altra responsabilità, al dichiarazione mendace in ordine all'insussistenza delle cause di incompatibilità accertata da Kyma Srl, nel rispetto di difesa e del contradditorio dell'interessato/a, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. per un periodo di 5 anni (1);
- che in corso di rapporto sarà tenuto/a a rilasciare, con periodicità di legge (2), la dichiarazione in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.;

D I C H I A R A

(barrare le voci che interessano)

☒ che nei propri confronti **non sussistono cause di incompatibilità** di cui al Capo V e Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

☐ che nei propri confronti **sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità** di cui al Capo V e Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

(carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.)

_____

_____

_____

_____

_____

e di impegnarsi di rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

☒ di **non incorrere** nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i.;

☒ di **essere informato/a** che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di Kyma Srl.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679.

Firma del/della Dichiarante

Luogo e data TRIESTE, 10 MARZO 2021

ALLEGATO/I:
Fotocopia documento d'identità/di riconoscimento valido del/della dichiarante.

---

(1) Art. 20, c. 5, D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
(2) Art. 20, c. 2, D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. (con cadenza annuale)

VALIDA FINO AL 16/03/2023

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

PALUZZA

CARTA D'IDENTITA'

N. [redacted]

DI

DE FRANCESCHI

MICHELE

Cognome DE FRANCESCHI

Nome MICHELE

nato il [redacted]

(atto n. [redacted])

a [redacted] ([redacted])

Cittadinanza ITALIANA

Residenza [redacted]

Via [redacted]

Stato civile --------

Professione ----------

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura [redacted]

Capelli [redacted]

Occhi [redacted]

Segni particolari [redacted]

Firma del titolare [redacted]

PALUZZA li 10/04/2012

D'ORDINE DEL SINDACO

L'Ufficiale Incaricato

Impronta del dito indice sinistro

N. 238 Reg. Cert. Diritto di Segreteria 0,26

COMUNE DI PALUZZA