

Allegato D) - MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER DIRIGENTE

Spett.le  
Fondazione Contrada ONLUS

Alla c.a. dell'Ufficio

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALL'INCARICO (ART. 20, CO. 2, D.LGS. N. 39/13)**

Il/La sottoscritto/a GERMANO TAGLIARAZZI, nato/a a TORINO  
(Prov. TO) il 01/11/1953 C.F. TGLGMNS3501L219X, in qualità di  
DIRETTORE (specificare carica ricoperta) della Fondazione  
Contrada ONLUS

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.

**CONSAPEVOLE**

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- delle perdite dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.;
- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i.

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità

- che nei suoi confronti non sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Dirigente in Fondazione Contrada ONLUS di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente Fondazione Contrada ONLUS di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale – sarà pubblicata sul Sito Istituzionale di Fondazione Contrada ONLUS nella sezione a ciò deputata;
- di essere informato 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 e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.  
Distinti saluti.

Berlino, il 26-07-2023

Il Dichiarante  
