

**MODELLO UNICO INCARICHI
ACCETTAZIONE INCARICO – DATI PERSONALI E DICHIARAZIONI
SOSTITUTIVE**

Il/La sottoscritto/a CAMPESTRINI ALESSANDRA
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
codice fiscale [REDACTED] e residente a
[REDACTED] in via [REDACTED]

(eventuale) titolare di partita IVA _____ con sede a
_____, in via _____, iscritto/a
all'Albo professionale _____; email/pec per
comunicazioni _____,

- accetta la proposta di incarico prevenuta in data 06/07/2022, n. di protocollo 2604,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese

DICHIARA

A) INCOMPATIBILITÀ

che nei propri confronti non ricorre alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dagli articoli 39 septies, comma 3 e 39 novies della legge provinciale 19 luglio 1990, n. 23, nonché dall'art. 53 bis della legge provinciale 3 aprile 1997, n. 7, ed in particolare:

- di essere di NON essere collocato/a in quiescenza;
- di essere di NON essere stato/a in passato dipendente presso il Museo Castello del Buonconsiglio;

- di non essere in conflitto di interesse con il Museo Castello del Buonconsiglio monumenti e collezioni provinciali;
- di non essere parente o affine entro il terzo grado della Direzione del Museo Castello del Buonconsiglio monumenti e collezioni provinciali o del soggetto competente ad affidare l'incarico;
- di non essere componente di comitati e organismi collegiali comunque denominati per lo svolgimento di attività di studio, ricerca e consulenza rientranti nei compiti dei medesimi comitati e organismi;
- di svolgere incarichi/essere titolare di NON svolgere incarichi/essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere la seguente attività professionale: [REDACTED]
 di NON svolgere alcuna attività professionale;
- di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti della Provincia Autonoma di Trento e degli enti pubblici strumentali della Provincia, approvato con Deliberazione della Giunta provinciale n.1217 dd. 18 luglio 2014, e di rispettarne i contenuti per quanto compatibili.
- di aver preso visione del vigente Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza del Museo, disponibile liberamente sul sito istituzionale dell'ente, e di rispettarne i contenuti per quanto compatibili.
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, disponibile liberamente sul sito istituzionale dell'ente, e di consentire a detto trattamento per gli adempimenti istituzionali finalizzati all'esecuzione del presente incarico.

Data 07/07/2022

Firma Alexandra Cupestrini

[Questa prima parte di modello sarà soggetta a pubblicazione sul sito del Museo, ai sensi del D. Lgs. 33/2013]

ATTESTAZIONE DI VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Con la presente si attesta che, nei confronti della dott.ssa Alessandra Campestrini, per l'incarico di collaborazione per il supporto alla verifica documentaria dei numeri di inventario e delle informazioni ad essi correlate dei beni di pertinenza del Museo, ai fini dell'aggiornamento del database di catalogazione, è stata verificata l'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse anche potenziale.

IL DIRETTORE
- dott.ssa Laura Dalprà –

IL SOSTITUTO
- dott. Adriano Conci -

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt 3 bis e 71 D.L.gs 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).