MODELLO UNICO INCARICHI
ACCETTAZIONE INCARICO – DATI PERSONALI E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/La sottoscritto/a Sara Fox
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 09/10/2024, n. di protocollo 3736,

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) INCOMPATIBILITÁ

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: _____
  ☑ 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 09/11/2024 Firma Sara Fox

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