



MODULO 1a

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20, c. 1 del D.lgs. n. 39/2013 sulla insussistenza di cause di inconferibilità di cui allo stesso D.lgs. n. 39/2013

(da compilare e sottoscrivere prima del conferimento dell'incarico)

Incarico di Direttore Vicario

Il/La sottoscritto/a _____,
con riferimento alla proposta di incarico, a norma dell'art. 58 dello Statuto, di Direttore Vicario dell'Università degli Studi di Milano, con decorrenza dal _____,
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall'art. 20, c. 5 del D.lgs. n. 39/2013 e preso atto che la presente dichiarazione, in ottemperanza all'art. 20, c. 3 dello stesso D.lgs. n. 39/2013, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste per gli incarichi amministrativi di vertice di cui al D.lgs. n. 39/2013. In particolare:

- ai sensi dell'art. 3, c. 1, di non essere mai stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I, Titolo II, Libro II c.p.;
- ai sensi dell'art. 4, c. 1, di non aver svolto, nei due anni precedenti, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Università;
- ai sensi dell'art. 4, c. 1, di non aver svolto, nei due anni precedenti, in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite dall'Università.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a si impegna infine a presentare annualmente la dichiarazione in ordine all'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20, c. 2 del D.lgs. n. 39/2013.

Firma*

Milano, data della firma digitale _____

(in caso di firma autografa) Milano, _____

Allega il proprio *curriculum vitae* (secondo il vigente formato europeo) aggiornato alla data della presente con l'indicazione di tutte le attività professionali svolte, tutti gli incarichi in corso di svolgimento e/o ricoperti durante l'attività lavorativa con l'indicazione del relativo periodo al fine di consentire all'Amministrazione l'effettuazione delle verifiche ai sensi del D.lgs. n. 39/2013 e al fine della pubblicazione dello stesso in "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

* Modalità di sottoscrizione del modulo:

- a) con firma digitale; è consigliato, per maggior visibilità, l'utilizzo del formato PADES (con estensione "_signed.pdf");
- b) con firma autografa unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);

N.B.: si fa presente che le firme grafiche apposte direttamente su cellulare o tablet (attraverso funzionalità di programmi come ad es. Adobe Acrobat, o altri) non hanno alcun valore legale secondo la normativa vigente e pertanto non sono accettabili.