

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI
ai sensi del decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritta _____ SARA ABRAM _____ nato/a
____ BRA _____ il ____ 08 ____/____ 10 ____/1974 _____

ai fini della nomina a Direttore Generale

presso la Fondazione Scuole Civiche di Milano - Fondazione Milano

consapevole delle responsabilità penale e delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli articoli 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che non sussiste alcuna causa di inconferibilità di cui al D. Lgs. N.39/2013 all'assunzione del suddetto incarico;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013 sul Sito Web.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013.

Milano ____ 29 ____/____ 09 ____/2025 ____

Dichiarante

