

DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ  
(Sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

All'Organo che conferisce l'incarico  
ENEA  
Lungotevere G.A. Thaon di Revel, 76  
00196 ROMA

Il/La sottoscritto/a MAGNANI GIUSEPPE nato/a a ..... codice fiscale .....  
residente a ..... n. via/piazza ..... n. ....  
nella sua qualità di candidato alla carica/incarico CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE  
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai  
sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013,  
sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1)  di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità richiamate dal D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

ED IN PARTICOLARE DICHIARA

2)  di non aver subito condanna <sup>(1)</sup>, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, comma 1, D. Lgs. n. 39/2013)

OPPURE

2)  di essere stato condannato per il seguente reato ex art. .... (reati previsti dagli articoli 314 primo comma, 317, 318, 319-ter, 319-quater e 320 del codice penale) ovvero per altro reato ex art. .... (altri reati previsti capo I del titolo II del libro II del codice penale) con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea <sup>(2)</sup> per anni ..... o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro autonomo <sup>(3)</sup>;

3)  di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013;  
4)  di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9, 11, 12 e 13, del D. Lgs. n. 39/2013;

OPPURE

<sup>1</sup>() La sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. è equiparata alla sentenza di condanna (art. 3, comma 7, D. Lgs. n. 39/2013).

<sup>2</sup>() Barrare la tipologia di pena accessoria applicata.

<sup>3</sup>() Barrare la tipologia di cessazione del lavoro corrispondente.

4)  che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità o altre situazioni di potenziale incompatibilità per il conferimento dell'incarico:

AMMINISTRAZIONE/ENTE	TIPOLOGIA CARICA/INCARICO

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica, di una delle ipotesi di inconfiribilità ivi compresa quella derivante dalla condanna penale che intervenga quando il rapporto è in corso ovvero di incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarsi a presentare annualmente, nel corso dell'incarico o della carica, la presente dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità;
- di essere informato che la dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale ENEA nonché sul sito dell'Ente di diritto privato in controllo pubblico presso cui si svolge l'incarico o presso cui si ricopre la carica.

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

FAENZA, 15/3/2018  
(luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)