



CITTÀ METROPOLITANA  
DI FIRENZE

MODELLO I

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscrittA BUEI MARIANGELA  
nato a... il... .., in qualità di membro del Consiglio di  
Amministrazione della Società/Fondazione/Associazione... ISTITUTO DEGLI INNOCENTI,  
nominato/designato dalla Città Metropolitana di Firenze;

Visto il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, nonché delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 8/04/2013, n. 39, sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità all'incarico di cui al D. Lgs. 39/2013, con particolare riferimento agli artt. 9- 14;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dal Titolo III, Capo II D. Lgs. 267/00;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità dell'incarico previste dal D. Lgs. 39/2013, con particolare riferimento agli artt. 3 e 7.

Autorizza la Città Metropolitana di Firenze al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché ai sensi del D.Lgs 33/2013 e del D.Lgs 39/2013.

P. P. A., li 14/01/2022

(firma)

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità