



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

Io sottoscritto Gabriele Costanzo nato a \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, in qualità di membro del Consiglio di Amministrazione/Consiglio di Indirizzo della Fondazione ITS VITA, 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;

11/04/2023, li Firenze

(firma)

[Redacted signature area]

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità