

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E/O INCOMPATIBILITÀ, AI  
SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. N. 39/2013

La sottoscritta Lidia Armelao nata a Borgo Valsugana (Trento) e residente a Borgo Valsugana (Trento) in Via Fratelli, 35 - C.F. RMLLDI65L58B006L, in merito al conferimento dell'incarico

di:

- membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Ri.MED in rappresentanza del Consiglio Nazionale delle Ricerche

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni ( art. 76, D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

**di trovarsi in una delle seguenti ipotesi**

1.  assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi;
2.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di **inconferibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti;

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n.39/2013

3.  sussistenza della/e seguente/i causa/e di **incompatibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n.39/2013

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

La sottoscritta è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

La sottoscritta 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, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co.5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, la sottoscritta, con la sottoscrizione del presente documento,

#### **DICHIARA**

4. di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione Ri.MED e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Roma, 26 marzo 2022

Firma

A black rectangular box redacting the signature of the undersigned.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO**  
(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D. LGS. N. 33 DEL 14/03/2013 - ART. 14 -**

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI  
INDIRIZZO POLITICO**

La sottoscritta Lidia Armelao nata a Borgo Valsugana (Trento) e residente a Borgo Valsugana (Trento) in Via Fratelli, 35 - C.F. RMLLDI65L58B006L, consapevole della responsabilità penale cui va incontro ex art. 76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

per le finalità di cui all'art. 14 del D.lgs.33/2013

- di non avere la titolarità di cariche presso enti pubblici o privati né incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di avere la titolarità di cariche presso enti pubblici o privati o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come da tabella di seguito riportata:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/Società	Compenso

Roma, 26 marzo 2022

Firma

