

ATTESTAZIONE RELATIVA ANNO 2025

All'Ufficio Gabinetto del Commissario Straordinario

Il sottoscritto / La sottoscritta
OLIVI NICOLETTA

nata/o

PRAATO

il 24/11/1972

residente

a

PRAATO

indirizzo

n. civico

codice fiscale ccc ccc ccccc ccccc

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

NICOLETTAOLIVI@PEC.IT

fax

telefono

con riferimento all'attribuzione dell'incarico
di CONSIGLIERE presso FONDAZIONE

PAREC

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle cause di inconferibilità, dichiara:

- di avere non avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. nr. 39/2013, ovvero, qualora riportate, di aver ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna
--------------------	--------------------	------------------------	---

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

In particolare, con riferimento alle cause di incompatibilità, dichiara:

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di non svolgere attività professionale in proprio regolata o finanziata dalla amministrazione del Comune di Prato o dall'ente o società presso cui si va a ricoprire l'incarico (art. 9 Dlgs 39/2013);
- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa DIPENDENTE

presso: FONDAZIONE OPERI S. RITA
dal 13/12/2010

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web;

DICHIARA INFINE

- di avere non avere ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 dicembre 2006, nr. 296;
- di trovarsi non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D.Lgs. nr. 165/2001, decreto legislativo che detta disposizioni in materia di

- di aver preso visione dell'informatica allegata alla presente dichiarazione sostitutiva di cui costituisce parte integrante e sostanziale, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 -ex art. 13- in materia di trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che la/lo riguardano.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATA/O

PRATO, 21/2/2026

AH

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.