

DICHIARAZIONE SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(Art. 20 D.Lgs. n. 39/2013)

In relazione alla nomina di Direttore Sanitario della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta
Il sottoscritto Davide Archi nato a (omissis) il (omissis) 1973

consapevole

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'articolo 76 del medesimo testo normativo;
- che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- della nullità dell'atto di conferimento dell'incarico adottato lesivo delle disposizioni del d.lgs. 39/2013, ai sensi dell'art. 17 del d.lgs. n. 39/2013;
- che lo svolgimento dell'incarico in una delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 comporta la decadenza dall'incarico stesso decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 39/2013;

DICHIARA

- **di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Milano, 24/03/2026

Il dichiarante
F.to Dr. Davide Archi

Il sottoscritto autorizza inoltre ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del Decreto Legislativo 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679", la pubblicazione del presente documento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta ed il trattamento delle informazioni in esso contenute e degli eventuali dati personali ulteriori ed eccedenti rispetto alla finalità istituzionale.

La dichiarazione con sottoscrizione autografa è conservata presso la Direzione Sanitaria della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta.