DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

(Sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

All'Organo che conferisce l'incarico **ENEA** Lungotevere G.A. Thaon di Revel, 76 00196 ROMA II/La sottoscritto/a <u>CLAUDIA BRUNORI</u> nato/a a <u></u> codice fiscale n. — residente a in via/piazza ____ nella sua qualità di candidato alla carica/incarico Direttore Dipartimento SSPT___ consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità, **DICHIARA** X di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità richiamate dal D. Lgs. n. 1) 39/2013 e s.m.i.; **ED IN PARTICOLARE DICHIARA** X di non aver subito condanna (1), anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo 2) II del libro secondo del codice penale (art. 3, comma 1, D. Lgs. n. 39/2013) **OPPURE** 2) di essere stato condannato per il seguente reato ex art. _____ (reati previsti dagli articoli 314 primo comma, 317, 318, 319-ter, 319-quater e 320 del codice penale) ovvero per altro reato (altri reati previsti capo I del titolo II del libro II del codice penale) con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea (2) per anni o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro autonomo (3);

- 4) X di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9, 11, 12 e 13, del D.Lgs. n. 39/2013;
- (1) La sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. è equiparata alla sentenza di condanna (art. 3, comma 7, D. Lgs. n. 39/2013).

X di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013;

(2) Barrare la tipologia di pena accessoria applicata.

3)

(3) Barrare la tipologia di cessazione del lavoro corrispondente.

OPPURE

4)	che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità o altre situazioni di
	potenziale incompatibilità per il conferimento dell'incarico:
	AMMINISTRAZIONE/ENTE TIPOLOGIA CARICA/INCARICO
-	di impegnarsi a comunicare <u>tempestivamente</u> l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica, di una delle ipotesi di inconferibilità ivi compresa quella derivante dalla condanna penale
	che intervenga quando il rapporto è in corso ovvero di incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
ı	di impegnarsi a presentare <u>annualmente</u> , nel corso dell'incarico o della carica, la presente dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità;
1	di essere informato che la dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale ENEA nonché sul sito dell'Ente di diritto privato in controllo pubblico presso cui si svolge l'incarico o presso cui si ricopre la
	carica.
ı	Allega copia di documento di identità in corso di validità.
	In fede
	ROMA , _15/01/2024 (luogo e data)
	(rabyo e data)