

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
**resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, c. 2 del D.Lgs. n. 39/2013**

Il/la sottoscritto/a ANDREA SIMONI, in relazione al mandato di Consigliere di Amministrazione in Hub Innovazione Trentino Fondazione conferitomi in data 13/06/2019, con effetto dal 13/06/2019 alla chiusura del bilancio 2021

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché della sanzione di inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013 per un periodo di cinque anni, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000);

**DICHIARA**

■ che, alla data della presente dichiarazione, **NON** sono sopravvenute cause di **incompatibilità** di cui al D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 6 novembre 2012, n. 190".

Trento, 15/06/2020

Firma

FIRMATO IN ORIGINALE

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.