

**Dichiarazione in ordine all'insussistenza di cause di incompatibilità o inconferibilità** (art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001) e contestuale **dichiarazione relativa ad altre cariche presso enti pubblici o privati e degli incarichi con oneri a carico della finanza pubblica** dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo (art. 14, comma 1, lett. d) ed e), D.Lgs. 33/2013).

**Il sottoscritto .....Mattia Agnetti....., in qualità di titolare di funzioni dirigenziali presso la Fondazione Musei Civici di Venezia, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazione mendace**

**DICHIARA**

- Di NON avere in essere la titolarità di cariche presso Enti pubblici o privati.  
 Di avere in essere la titolarità di cariche presso i seguenti Enti pubblici o privati:

SEZ. 1 - Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati					
CARICA		DENOMINAZIONE ENTE		PERIODO	COMPENSO
Componente Esecutiva	Giunta	Federculture		22/07/2021 – attuale	Nessuno
Membro Revisori	Collegio dei	Fondazione Emilia Bianchi	Gabriele	03/03/2022 - triennale	Nessuno
Componente Trattante	Delegazione	Federculture		04/07/2023 - attuale	Nessuno

Di NON ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

- Di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

SEZ. 2 - Dati relativi agli incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
INCARICO	DENOMINAZIONE ENTE	PERIODO	COMPENSO

**E DICHIARA ALTRESI'**

1. L'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013.
2. Di impegnarsi ad informare immediatamente la Fondazione Musei Civici di Venezia di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.
3. Di essere informata/o che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
4. Che la presente dichiarazione è riferita all'anno 2023.

Venezia, **data** 04/08/2023



**In fede**<sup>1</sup>



**Firma** \_\_\_\_\_

***Firmato in originale dal dichiarante***

**COMPILAZIONE A CURA DI FMCV**

**Monitoraggio** effettuato in data 04/10/2023 da parte di \_Servizio Risorse Umane\_, mediante: \_\_\_Monitoraggio web\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
***Firmato in originale***

<sup>1</sup> Solamente per chi NON dispone di firma digitale indicare nome e cognome; la firma autografa andrà apposta sul documento originale in formato analogico (cartaceo) da depositare presso l'Ufficio preposto.