

**Oggetto: accettazione della nomina a Consigliere di Amministrazione della
Fondazione Musei Civici di Venezia e accettazione del Codice Etico.**

La sottoscritta Giulia Foscari Widmann Rezzonico, nata a Venezia (VE), C.F. FSCGLI80S57L736X il 17.11.1980 e residente in Bellevue 21, Hamburg, 22301 Mestre Venezia, nel prendere atto della propria nomina, in forza del provvedimento del Sindaco del Comune di Venezia PG n. PG/2021/581803 del 22/12/2021, con la presente dichiara

di ACCETTARE

alle condizioni di nomina, la carica in oggetto

di IMPEGNARSI al rispetto

del Codice Etico della Fondazione Musei Civici di Venezia.

Venezia, **26 Gennaio 2022**

In fede¹



Firma _____

Firmato in originale dal Dichiarante

¹ 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.

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).

La sottoscritta Giulia Foscari Widmann Rezzonico, in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione della 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 ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

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

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 2022.

Venezia, 26.01.22



In fede²



Firma _____

Firmato in originale dal Dichiarante

COMPILAZIONE A CURA DI FMCV

Monitoraggio effettuato in data _22/03/2022_ da parte del _RPCT_, mediante:

___ Utilizzo dei motori di ricerca _____

Firma

*Firmato in originale dal
RPCT*

² 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.