

Spett.le
Fondazione Toscana Life Sciences
Via Fiorentina, 1
53100 Siena

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a Vallini Andrea nato/a a Siena il 13-3-53 e residente
in _____
codice fiscale _____

DICHIARA

1. Di accettare l'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione;
2. Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'incarico nonché di non trovarsi in situazioni di ineleggibilità, incompatibilità legale o in assenza di adeguate autorizzazioni (es. conflitto di interesse, ecc.);
3. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni modifica del proprio status;
4. Di impegnarsi a rispettare la normativa di riferimento nonché le disposizioni di cui alla legge 190/2012 in materia di anticorruzione, del d.lgs. 231/2001 in materia di responsabilità amministrativa degli Enti e tutte le disposizioni, regole e principi che da queste derivano.

Dichiara, altresì:

- ☐ Di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione e di non essere in una situazione di conflitto di interessi verso il proprio ente di appartenenza ai sensi della vigente normativa e del codice di comportamento e piano triennale di prevenzione della corruzione;
- ☒ Di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione;
- ☐ Di non essere stato, negli ultimi 3 anni, dipendente di una Pubblica Amministrazione e, in quanto tale, di non aver esercitato alcun potere autoritativo nei confronti della Fondazione;
- ☒ Di non vertere in situazioni di conflitto di interesse e di impegnarsi a comunicare, tempestivamente al Consiglio di Indirizzo, ogni situazione che dovesse o potesse sorgere.
- ☐ Di vertere nelle situazioni di conflitto di interesse come da documento allegato.

Nel caso fosse dipendente di Pubblica Amministrazione, il sottoscritto allega alla presente l'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165 del 30-3-2001, modificato con L. 190 del 06/11/2012, da parte dell'Ente di appartenenza per lo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico conferitogli.

li, 30.9.26

firma
