



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

|                                 |                                                                |                                        |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <del>Il/la sottoscritto/a</del> | <b>MILAN</b><br><small>(cognome)</small>                       | <b>FRANCO</b><br><small>(nome)</small> |
| con riferimento all'incarico di | <b>DIRETTORE GENERALE</b><br><small>(tipo di incarico)</small> |                                        |
| presso                          | <b>REGIONE FVG</b><br><small>(denominazione dell'ente)</small> |                                        |

**consapevole**

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle ulteriori conseguenze previste dall'art. 75, comma 1, del medesimo DPR;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto legislativo per un periodo di cinque anni;
- che che, ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione è condizione d'efficacia dell'incarico;
- che, ai sensi dell'art. 19 del d.lgs. 39/2013, lo svolgimento dell'incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del relativo contratto di lavoro, qualora, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione da parte del Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione della causa di incompatibilità, non abbia rinunciato all'incarico incompatibile;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione trasparente del sito web istituzionale dell'Amministrazione regionale del Friuli Venezia Giulia;

|                                                                          |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| REGIONE AUTONOMA<br>FRIULI VENEZIA GIULIA                                | Giunta Regionale - Regione<br>Autonoma Friuli Venezia Giulia |
| Prot. N. <b>0419398 / A / GEN</b><br>dd. <b>19/07/2023</b> Class. DG-GEN |                                                              |
| AMM: r_friuve<br>AOO: grfvg                      Uff. DGEN-R             |                                                              |

## DICHIARA

che non sussiste, a proprio carico, alcuna delle cause di inconferibilità previste dal d.lgs. 39/2013;

e

che non sussiste, alla data della presente dichiarazione, alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a trasmettere annualmente l'attestazione sull'insussistenza di condizioni di incompatibilità per l'esercizio dell'incarico conferito.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'allegata informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Data 19/07/23

Il dichiarante

"OMISSIS GIUSTA PROV. 243/14 GARANTE PRIVACY"

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

|                                 |                                                |                  |
|---------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| Il/la sottoscritto/a            | MILAN<br>(cognome)                             | FRANCO<br>(nome) |
| con riferimento all'incarico di | DIRETTORE GENERALE Sost.<br>(tipo di incarico) |                  |
| presso                          | ERSA<br>(denominazione dell'ente)              |                  |

## consapevole

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle ulteriori conseguenze previste dall'art. 75, comma 1, del medesimo DPR;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto legislativo per un periodo di cinque anni;
- che che, ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione è condizione d'efficacia dell'incarico;
- che, ai sensi dell'art. 19 del d.lgs. 39/2013, lo svolgimento dell'incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del relativo contratto di lavoro, qualora, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione da parte del Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione della causa di incompatibilità, non abbia rinunciato all'incarico incompatibile;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione trasparente del sito web istituzionale dell'Amministrazione regionale del Friuli Venezia Giulia;

## DICHIARA

che non sussiste, a proprio carico, alcuna delle cause di inconferibilità previste dal d.lgs. 39/2013;

e

che non sussiste, alla data della presente dichiarazione, alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a trasmettere annualmente l'attestazione sull'insussistenza di condizioni di incompatibilità per l'esercizio dell'incarico conferito.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'allegata informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Data

19/11/24

"OMISSIS GIUSTA PROVV. 243/14 GARANTE PRIVACY"

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.