

Al Sindaco della Città metropolitana di Milano
via Vivaio, 1 - 20122 Milano
c/o Servizio Nomine
protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it
nomine@cittametropolitana.mi.it

Oggetto: Dichiarazione annuale di assenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del Dlgs 39/2013.

Io sottoscritto **ANDREA BERNARDI**, nato a *omissis* il *omissis*
in merito alla mia designazione in qualità di componente del Consiglio di Indirizzo della
Fondazione ITS Academy Innovaprofessioni per il Turismo e le attività culturali,
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,
dichiaro che non sussiste alcuna causa di incompatibilità, ai sensi del D. lgs. n.39/2013,
all'assunzione di detto incarico.

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta
incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una
delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013.

Dichiaro di aver letto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali
di persone fisiche pubblicata sul sito dell'Ente all'indirizzo
www.cittametropolitana.mi.it/portale/utilita/policy/Informative-dati-personali e
denominata "Informativa sul trattamento dei dati personali - Candidatura organismi
partecipati".

Distinti saluti.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a
tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica
amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 08/07/2026

*Firma il documento originale completo di sottoscrizione autografa
o digitale è conservato agli atti presso il Settore Affari Generali e
Supporto agli Organi Istituzionali della Città Metropolitana di
Milano*