

Spett.le Fondazione Artea  
Via Matteotti, 40  
12023 CARAGLIO (CN)  
Pec: pec@cert.fondazioneartea.org

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013 e s.m.i.**

**(da trasmettere annualmente alla Fondazione)**

Il/La sottoscritto/a FRANCESCA SALVATICO  
nato/a FINALE LIGURE (SV) il 05/08/1982  
residente a CUNEO c.a.p. 12100  
via/c.so VIA MONDOVI' N. 6

ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) e in riferimento alla seguente nomina/designazione:

Ente: FONDAZIONE ARTEA

Organo: CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Nomina o designazione avvenuta in data: 01/10/2021

Preso atto che la presente dichiarazione deve essere presentata annualmente (con decorrenza dalla data di conferimento dell'incarico),

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

**ai sensi dell'art. 9 del D.lgs. 39/2013 e s.m.i.**

di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Piemonte

*ovvero*

di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Piemonte .....

**ai sensi degli artt. 11 e 13 del D.lgs. 39/2013 e s.m.i.**

- di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, commissario straordinario del Governo di cui all' *articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400*, o di parlamentare;
- di non essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Piemonte;
- di non essere componente della Giunta o del Consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, della Regione Piemonte;
- di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Piemonte (art. 11, comma 2, lett. c);
- di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Piemonte, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della medesima regione (art. 13, comma 2, lett. c)

*ovvero*

- di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui agli artt. 11 e 13 del D.Lgs. 39/2013
- 

- di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013

*ovvero*

- di trovarsi nella seguente causa di incompatibilità prevista dal d.lgs. 39/2013:
- 

In presenza di cause di incompatibilità il sottoscritto dichiara di essere disponibile a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dal ricevimento della comunicazione di intervenuta nomina/designazione, dandone immediato avviso alla Fondazione Artea, alla Direzione regionale Cultura e Commercio - Settore Promozione delle Attività Culturali e al Settore regionale Trasparenza e Anticorruzione.

Restano ferme le disposizioni che prevedono il collocamento in aspettativa dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni in caso di incompatibilità.

Il dichiarante prende atto che tale dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale della Fondazione Artea presso cui l'incarico è svolto (Delibera Anac n. 671 del 2016), previo oscuramento dei dati personali non oggetto di pubblicazione, nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy (data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, firma autografa e documento di riconoscimento).

Luogo ..... AVIANO ..... data ..... 19/02/2025 .....

Il dichiarante

..... Fiorino .....