DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 (Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a A210 SE221			
nato/a HONTECCHIO ETILLIA (RE), il 19/04/1959,			
per il conferimento dell'incarico di			
PRESIDENTE FONDAZIONE NAZIONALE DELLA DANZA - ATERBALLETTO			
DICHIARA			
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,			
che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;			
oppure			
	che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 alle cariche e/o incarichi seguenti:	
	Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento	
		"	
	E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione .		
	Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.		
	Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo o via fax al n		
DISTURDA INOLTOS			
DICHIARA INOLTRE			
×	di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata		
W	sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;		
	dichiarazione;		
×			
	trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il		
quale la presente dichiarazione viene resa.			
Luogo e data 14 /01/2018			
	In fede		
		IL DICHIARANTE	