

**Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013.**

Il sottoscritto **PAOLO ZOPPI**, nato a **OSIMO (AN)** il **13/05/46**, residente a **OSIMO (AN)** in **Via S. Giovanni 76c**, **Codice fiscale ZPPPLA46E13G157Q**, **E-mail zoppipao@gmail.com**, in merito al conferimento dell'incarico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento alla designazione del sottoscritto quale **Membro del Consiglio di Amministrazione della FONDAZIONE TEATRO DELLE MUSE**,

**DICHIARA**

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

**assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incomparabilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 all'assunzione di detto incarico.**

**sussistenza della/e seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:**

<b>CARICA/INCARICO RICOPERTO</b>	<b>NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs n. 39/2013</b>

**sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:**

<b>CARICA/INCARICO RICOPERTO</b>	<b>NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs n. 39/2013</b>

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di **15 (quindici) giorni** dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di **15 (quindici) giorni** l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una della cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

**DICHIARA**

Di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione Teatro delle Muse e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i..

Ancona, 12.12.2016

Firma  
