DICHIARAZIONE di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs 39 del 2013.

Il sottoscritto RANCO LETRUCCIANO Il giorno della Muse in data consigliere del CdA conferito dalla Fondazione Teatro della Muse in data consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.
 Lgs. n 39/2013 per il conferimento e lo svolgimento dell'incarico presso la Fondazione Teatro delle Muse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'insorgere di una delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n 39/2013

Dichiara altresì 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 potrà essere pubblicata sul sito istituzionale della Fondazione Teatro delle Muse;

Autorizza 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, 1) 13/02/2023

Firma del dichiarante