

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

Il/la sottoscritto **LASSANDARI CRISTIANO** nato a [REDACTED]

Il [REDACTED] e residente a [REDACTED]

Codice fiscale [REDACTED] e-mail cristiano.lassandari@upprofessionisti.it in merito al conferimento dell'incarico di **CONSIGLIERE CDA**

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 CDA della MARCHE TEATRO SOCIETA' CONSORTILE,**

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

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

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:

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

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:

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

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

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle 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/a 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 Marche Teatro Società Consortile 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..

Data

Firma

19.02.2018

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, connected strokes. The signature is positioned below the 'Firma' label and above the page number.