DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs. 08/04/2013 n. 39)

Il sottoscritto/a…LUIGI ABETE……, nato/a…ROMA……
il…17/2/1947…, in qualità di Consigliere di Amministrazione della Fondazione Accademia Nazionale di Santa Cecilia, presa visione del D.lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

☒ che a proprio carico non sussistono cause di **incompatibilità** previste dal **D.lgs. 08/04/2013 n. 39** in relazione all'incarico conferito;

oppure

○ che a proprio carico sussistono le seguenti cause di **incompatibilità** previste specificatamente dal **D.lgs. 08/04/2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.lgs. 08/04/2013 n. 39
/	/

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, 1°/4/2019

Firma

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
(ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs.
08/04/2013 n. 39)

Il sottoscritto LUIGI ABETE nato a ROMA il 17/2/1947 in qualità di Consigliere di Amministrazione della Fondazione Accademia Nazionale di Santa Cecilia, presa visione del D.lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

che a proprio carico non sussistono cause di inconferibilità previste dal D.lgs. 08/04/2013 n. 39 in relazione all'incarico conferito.

ROMA, 1°/4/2019

Data

Firma

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità