

Dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto MAURO GABRIELI

nato a ARCINAZZO ROMANO (RM) il 30/11/1963

residente in ██

Codice Fiscale GBR MRA 63S30 A370P , in merito al conferimento dell'incarico di:

- Direttore area artistica, casting e programmazione della Fondazione Teatro Comunale di Bologna consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76, D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del decreto legislativo n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico
2. sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n.39/2013 relativamente alle carichi e/o incarichi seguenti:

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

3. sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n.39/2013 relativamente alle carichi e/o incarichi seguenti:

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

e di impegnarsi a rimuoverla 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

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

Data 30/1/2022

Firma 