

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39 del 2013  
(ex artt.46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000)**

La sottoscritta ELISABETTA RIVA, nata a [REDACTED] A [REDACTED], residente in [REDACTED], Bologna (BO), Codice Fiscale [REDACTED], in merito al conferimento dell'incarico di:

- **Sovrintendente 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 del 2000)

**DICHIARA  
di trovarsi in una delle seguenti ipotesi**

1. ☒ assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del d.lgs. n. 39 del 2013, all'assunzione di detto incarico
2. ☐ sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al d.lgs. n.39 del 2013 relativamente alle cariche/o incarichi seguenti:

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL d.Lgs. n.39 del 2013 |
|---------------------------|-----------------------------------------------|
|                           |                                               |
|                           |                                               |

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

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL d.Lgs. n.39 del 2013 |
|---------------------------|-----------------------------------------------|
|                           |                                               |
|                           |                                               |

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

4. ☒ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, non possono essere attribuiti.

- 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 delle cause di incompatibilità/consapevole di quanto disposto dall'art.20, comma 5, del d.lgs. n.39 del 2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

- Inoltre, il sottoscritto, con la sottoscrizione del presente documento,

**DICHIARA**

5. di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del d.lgs. n.39 del 2013 e ss.mm.ii., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della Fondazione Teatro Comunale di Bologna, nonché di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal d.lgs. n.196 del 2003 e dal GDPR 679 del 2016.

Luogo e data

*Bologna* 30 GEN. 2026

Firma

