DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Il/la sottoscritto/a ___BERGESIO GIUSEPPE_____

nato/a a _____TORINO _____ (prov. _TO) il _23/05/166_____

in merito al conferimento dell'incarico__di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI INDIRIZZO_____

presso la Fondazione Teatro Regio di Torino, Piazza Castello 215 – 10124 Torino

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. (X) assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n.39/2013, all'assunzione di detto/i incarichi
2. ( ) sussistenza della/e seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

3. ( ) sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

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

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/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 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Lì, ___TORINO 30.05.2019_____

Il/la dichiarante__ _____