

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
(ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs. 08.04.2013 n. 39)**

Il sottoscritto PIERACCINI GIOVANNI nato a VIAREGGIO il 25

NOV. 1918 e residente a ~~Roma~~ in VIAREGGIO 

in qualità di SOCIO FONDATARE (indicare la propria carica) della

FONDAZIONE ROMANUR OPA (indicare la società/ Fondazione/ Ente), presa

visione del **D.lgs. 08.04.2013 n. 39**,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false 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 e/o incompatibilità**
previste dal **D.lgs.**

08.04.2013 n. 39 in relazione all'incarico conferito.

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, VIAREGGIO,

Firma

Giovanni Pieraccini

Cognome.....PIERACCINI.....
 Nome.....GIOVANNI.....
 nato il.....25/11/1918.....
 (atto n.....425 P.....I.....S.....)
 a.....VIAREGGIO (LU).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....VIAREGGIO.....
 Via.....[REDACTED].....
 Stato civile.....coniugato.....
 Professione.....****.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....165.....
 Capelli.....BRIZZOLATI.....
 Occhi.....CELESTI.....
 Segni particolari.....N.N.....



Firma del titolare.....*Giovanni Pieraccini*.....
 Viareggio li 27/01/2012.....
 IL SINDACO
 [Stamp: Comune di Viareggio Ufficio Carta d'Identità] [Stamp: Comune di Viareggio Ufficio Carta d'Identità]

