

**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 **DANIELE ABBADO** nato a **MILANO**
il **8 GENNAIO 1958**

in qualità di **Consigliere** (*indicare la propria carica*) della

Fondazione Romaeuropa –arte e cultura (*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, **18 maggio 2015**

Firma

..... 