

**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 **Simone Maria D'Arcangelo** nato a **Civitavecchia (Roma)**

il **01/04/1967**.

in qualità di **Revisore dei Conti** della **Fondazione Romaeuropa- arte e cultura**,

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

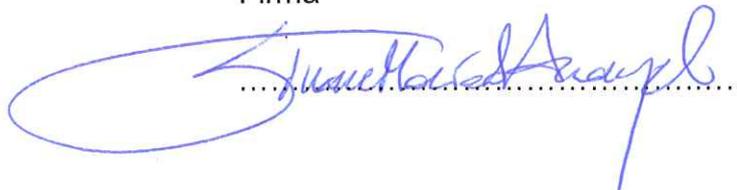
**DICHIARA**

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, 07/01/2015

Firma

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal dotted line. The signature is cursive and appears to read 'Simone Maria D'Arcangelo'. The signature starts with a large, sweeping loop on the left side.