

**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 **Giuseppe Sestili** nato a **Roma** il **20/01/1929**,

in qualità di **Presidente dei 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 black ink, reading "Giuseppe Sestili", is written over a horizontal dotted line. The signature is cursive and clearly legible.