

**Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi dell'art. 20 del D.L.gs 39/2013.**

La sottoscritta **VELIA PAPA** nata a **Osimo (AN)** il **01.04.1954**, residente ad **Ancona (AN)** in via degli Orefici n.5 (60121), codice fiscale **PPAVLE54D41G157A** e-mail **veliapapa5@gmail.com** in merito al conferimento dell'incarico di **DIRETTORE**;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento alla designazione del sottoscritto quale **DIRETTORE** della **MARCHE TEATRO SOCIETA' CONSORTILE**,

**DICHIARA**

**di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:**

**assenza** di alcuna causa di inconfiribilità e/o incomparabilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 all'assunzione di detto/i incarico/i.

**sussistenza** della/e seguente/i causa/e di **inconfiribilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

<b>CARICA/INCARICO RICOPERTO</b>	<b>NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs n. 39/2013</b>

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

<b>CARICA/INCARICO RICOPERTO</b>	<b>NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs n. 39/2013</b>

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

La sottoscritta 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.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una della cause di

incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, la sottoscritta con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Marche Teatro Società Consortile e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i..

Data

Ancona,

11/5/2016

Firma

