

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

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ **MICHELE DE VITA** \_\_\_\_\_

nato\_\_il\_\_\_\_\_ **02/04/1957** \_\_\_\_\_

email\_\_[michele.devita@an.camcom.it](mailto:michele.devita@an.camcom.it) \_\_\_\_\_

in merito al conferimento dell'incarico di consigliere,

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 componente del consiglio di ammonizione 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.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle 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, il sottoscritto con la sottoscrizione del presente documento,

#### DICHIARA

Di essere informato 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..

26/04/2016

Firma