

**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 ANDREA PUGLIESE nato a ROMA
il 14/9/1955

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,

14/5/2015

Firma

