

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/la sottoscritto/a FABRIZIO GRIFASI

Nato/a NAPOLI il [REDACTED]

In qualità di membro del Consiglio di Amministrazione 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

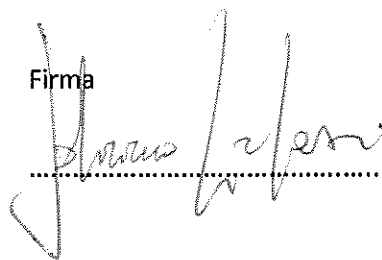
che a proprio carico non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. 08.04.2013 n. 39 in relazione all'incarico conferito.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, 14/11/2017

Firma



Cognome.....**GRIFASI**.....
 Nome.....**FABRIZIO**.....
 nato il.....**11/02**.....
 (atto n. **00442** P. = S.)
 a.....**NAPOLI (NA)**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**ROMA**.....
 Via.....
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1,74**.....
 Capelli.....**Brizzolati**.....
 Occhi.....**Castani**.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Laura Buffolino*.....
ROMA **21 MAR 2016**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 P.L. COMMISSARI STRAORDINARI
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Laura Buffolino



IRZS SPA - O.C.V. - ROMA

