

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 ..... ANDREA PUGLIESE .....

Nato/a ROMA ..... il 16/9/2017 .....

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**

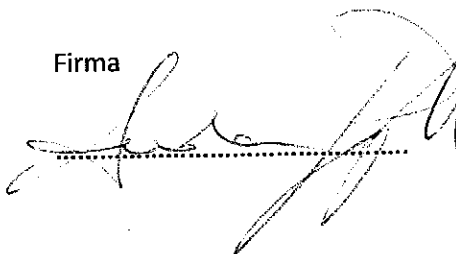
che a proprio carico non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. 08.04.2013 n. 39 in relazione all'incarico conferito.

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

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, 2/11/2017

Firma



Cognome **PUGLIESE**  
 Nome **ANDREA**  
 nato [REDACTED]  
 (atto n. **03507** p. **1** s. **A03**)  
 a **ROMA**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ROMA**  
 Via [REDACTED]  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,80**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Neri**  
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *[Signature]*  
**ROMA** li **05 MAG 2008**  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
 UFFICIO AMMINISTRATIVO  
 [Stamp]

DATA DI SCADENZA  
**05 MAG 2013**


Validita' prorogata ai sensi dell'art. 31 del  
 D.L. 25/6/2008 n. 112 fino al **05/05/2018**  
 Roma, 02/05/2013  
 [Stamp] Sindaco

**AO 7553296**

[REDACTED]

IP.ZS. SaA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**ROMA**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AO 7553296**

DI  
**PUGLIESE**  
**ANDREA**