

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL
D.LGS. N. 39/2013-05-23
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritta Carla SIBILLA nata il 28/9/1958

In qualità di titolare dei seguenti incarichi:

- **Consigliere di Amministrazione della Fondazione Civico Museo Biblioteca dell'Attore**

sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

DICHIARO:

In conformità a quanto previsto dal comma 2 dell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2013, n. 190" e s.m.i., l'insussistenza, per l'anno 2014, di cause di incompatibilità con l'incarico sopra descritto.

Allego copia di documento di identità

Data, 9/01/2017

Carla Sibilla
