

Al Presidente
del Consiglio regionale
Via Alfieri, 15
10121 TORINO

**DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013**
(da trasmettere in allegato al modello di candidatura)

Il/La sottoscritto/a LAURA EMANUELLI
nato/a.....).. il ..5.....
residente a c.a.p. .../.....
via/c.so

ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) e ai fini della seguente nomina/designazione:

Ente: ARTEA FONDAZIONE
Organo: C.d.A.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013; a tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4 e 7 dichiara, inoltre:

| Incarico o carica ricoperta | Amministrazione o ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica | Tipologia di carica o incarico | Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica | Termine di scadenza o di eventuale cessazione |
|-----------------------------|---|--------------------------------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Presidenza del Consiglio regionale eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo Cavallermaggiore data 15/03/2015

Il dichiarante
[Signature]