

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 ..... LORELLA TASUNANI .....

Nato/a ..... BARI ..... il 04/07/ [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.

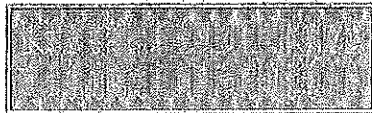
Roma, 27/10/2016

Firma

[Handwritten signature]


DATA DI SCADENZA  
04 LUG 2023

AT 3577597



IPZS SPA - OFFICINA CIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 3577597

DI  
TAGLIAVANTI  
LORENZO

Cognome... **TAGLIAVANTI** .....

Nome... **LORENZO** .....

nato il... [REDACTED] .....

(atto n. ... **01458 P.** ... **L.** ... s. ... **A00** ...)

a ... **BARI (BA)** ... (.....)

Cittadinanza... **ITALIANA** .....

Residenza... **ROMA** .....

Via... [REDACTED] .....

Stato civile... **CONIUGATO** .....

Professione... [REDACTED] .....

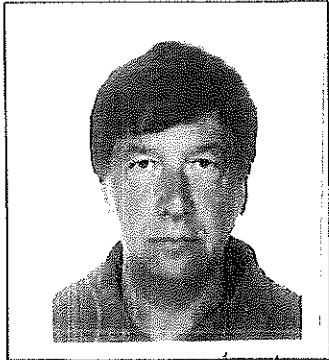
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,83** .....

Capelli... **Neri** .....

Occhi... **Castani** .....

Segni particolari... [REDACTED] .....



Firma del titolare... *Lorenzo Tagliavanti* .....

**ROMA** li **20 AGO 2012** .....

IL SINDACO

Impronta del dito  
indice sinistro

PAOLO TAGLIAVANTI  
SINDACO