

**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 sottoscritto GIANNI LETTA nato a AVERZANO (AA) il
15.06.1935 e residente a Roma in Via della Concelluzia 551
in qualità di Consigliere (indicare la propria carica) della
..... (indicare la società/ Fondazione/ Ente), 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

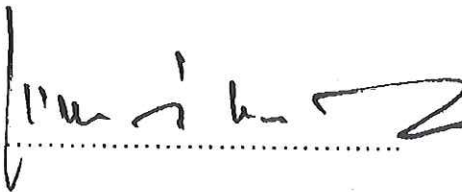
che a proprio carico **non sussistono** cause di **inconferibilità e/o incompatibilità**
previste dal **D.lgs.**

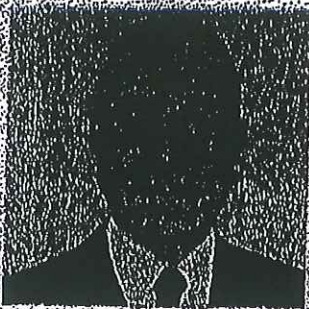
08.04.2013 n. 39 in relazione all'incarico conferito.

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, 23.05.2014

Firma





VIA D. CAMILLUCCI/A 551

[illegible]

codice fiscale: LTTGNN35D15A515G