

**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 LORENZO TAGLIANANI nato a BARI il
04/07/1956 e residente a Roma in [REDACTED]
in qualità di CONSIGLIERE (indicare la propria carica) della
FONDAZIONE ROMA EUROPA (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, 28/05/2024

Firma

[Handwritten Signature]



Cognome... **TAGLIAVANTI**

Nome... **LORENZO**

nato il... **04/07/1956**

(atto n. **01458** P. **1** 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... [Signature]

ROMA li **20 AGO 2012**

IL SINDACO

ISPIRITTORE AMMINISTRATIVO
Paola Basso

[Stamp: ROMA CERTIFICAZIONE]