

**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 TASSIANTO ... nato a ... BARI ...  
il ... 04/07/1956 .....

in qualità di **Consigliere** (*indicare la propria carica*) della

**Fondazione Romaeuropa –arte e cultura** (*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, 20/05/2015

Firma

  
.....