

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 Simone Maria d'Arcangelo nato/a civitavecchia (RM) il 1 Aprile 1967 in qualità di membro del Collegio dei Revisori 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, 3 Novembre 2017

Firma





Cognome **D'ARCANGELO**

Nome **SIMONE MARIA**

nato il **01/04** [REDACTED]

(atto n. **00315** P. **1** S. **A00**)

a **CIVITAVECCHIA (RM)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

Via [REDACTED]

Stato civile

Professione

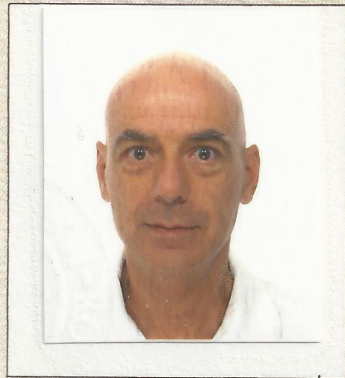
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,80**

Capelli **Calvo**

Occhi **Castani**

Segni particolari



Firma del titolare

*Simone Maria D'Arcangelo*

**ROMA**

**17 AGO 2015**

Impronta del dito  
indice, sinistro

IL SINDACO

*Maura Ciacci*

**MAURA CIACCI**

