

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

(Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	Nato il	Comune di nascita	Prov.
Simonetta DELLOMONACO	30-11-72	Manduria	TA
Codice Fiscale	DLLSNT72S70E882Y		
Comune di residenza	Via/piazza	n.	Prov.
Mesagne	Via Enrico Toti	4	BR

con riferimento alla propria nomina a Presidente del consiglio di Amministrazione presso Fondazione Apulia Film Commission, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17, 19 e 20, comma 5, del Dlgs. 39/2013,

**DICHIARA**

che, ai fini dell'assunzione dell'incarico suindicato, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e dal Capo VI del Dlgs. 39/2013, nonché di cui alla disciplina specifica di settore come risulta agli atti dell'Amministrazione regionale.

Dichiara, inoltre, di aver rassegnato le proprie dimissioni dall'incarico di consulente (incarico professionale come architetto con P. IVA avente come oggetto: "ideazione, progettazione, coordinamento e attuazione di progetti di valorizzazione del territorio, anche in relazione al "PILC Cultura in Puglia" ed ai percorsi mirati alla ristrutturazione dei poli Biblio-museali della Regione Puglia".

Il sottoscritto si impegna a trasmettere annualmente una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità, come previste dal Capo V e dal Capo VI del Dlgs. 39/2013, e dalla normativa di settore ed a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto delle dichiarazioni agli atti dell'Amministrazione regionale.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Brindisi, 01-03-2019

Il dichiarante

