

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

*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.
MASD ALONA TULANTI	27/8/1954	S. FELICE A CANCELLO	(CE)
Codice fiscale			
TLNMDL54M67H834P			
Comune di residenza	Via/piazza	n.	Prov.
OSTUNI (BR)	CONTRADA CATPANILE	49	BR

con riferimento alla propria nomina a ~~Presidente/Vicepresidente/Consigliere~~ presso il Teatro Pubblico Pugliese Consorzio Regionale per le Arti e la Cultura, con sede legale in Bari alla via Imbriani n. 67 – C.F.: 01071540726, consapevole delle sanzioni penali, 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 D.lgs. 39/2013,

### DICHIARA

che, ai fini dell'assunzione dell'incarico di cui sopra conferito con delibera dell'Assemblea dei Soci del Teatro Pubblico Pugliese – Consorzio Regionale per le Arti e la Cultura del 24/10/2017 o ~~24/10/2018~~, con effetto a decorrere dalla data odierna, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e dal Capo VI del D.lgs. 39/2013, nonché di cui alla disciplina specifica di settore come risulta agli atti dell'Amministrazione regionale.

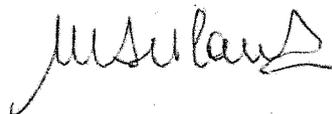
Il sottoscritto si impegna a trasmettere annualmente una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità, come previste dal Capo V e dal Capo VI del D.lgs. 39/2013, e dalla normativa di settore ed a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale 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

OSTUNI, 9.02.2024

Il dichiarante



Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.