

## MODELLO UNICO AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione di cui all'art. 20 del Dlgs 39/2013 in materia di incoferibilità ed incompatibilità incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico).

Il sottoscritto SANTE LEVANTE nato a BARI il 29/05/1980 e residente ad Adelfia in via Luigi Pirandello 77 C.F.: LVN SNT 80E29 A662X in qualità di DIRETTORE del CONSORZIO TEATRO PUBBLICO PUGLIESE, nominato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione del 01/04/2014

### DICHIARA

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'Amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 712 dello stesso Dpr 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso Dpr 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'art. 20 comma 5 del Dlgs 39/2013 la dichiarazione mendace comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni;
- l'inesistenza di cause di incompatibilità come specificate dal Dlgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Bari, 1^ aprile 2014

Firma  
