

DICHIARAZIONE
sostitutiva dell'atto di notorietà
Insussistenza cause di incompatibilità ed inconferibilità, incarichi o cariche in
enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Il sottoscritto SAVERIO MAZZONI

nato a

residente a

Codice Fiscale

in relazione al conferimento dell'incarico di:
lettore/attore per gli incontri che si svolgeranno in data 4 aprile, 11 aprile, 6 giugno 2025.

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (Art 76 DPR 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20 comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

(barrare le caselle che descrivono la propria situazione)

XXX di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconferibilità stabilite dalla normativa

XXX di non svolgere incarichi di collaborazione o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi di collaborazione o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico/carica	Ente

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Luogo e Data GRANAROLO 20/03/2025

firma Dichiarante

