

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D. LGS. n. 39/2013.

Il sottoscritto Armellin Giovanni Battista, nato a Mestre (VE), il 21 agosto 1970, C.F. RMLGNN70M21L736Q, in merito al conferimento dell'incarico di:

componente del Collegio dei Revisori dei Conti della FONDAZIONE TEATRO LA FENICE DI VENEZIA;
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000), DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. ☒ assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.LGS. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi.
2. ☐ sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.LGS. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:
3. ☐ sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.LGS. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.LGS. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace. Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.LGS. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web del Teatro La Fenice e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal GDPR.

Data 12/11/20225

Firma

Dott. Giovanni Battista Armellin

