

Oggetto:

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

Il sottoscritto **CARLIDA STEFFAN**

nato a **CONEGLIANO (TV)** il **06.12.1961**

C.F. **STFCLD61T46C957R**, in merito al conferimento dell'incarico di: **consulente scientifico**

**per le attività didattico-musicologiche di Fenice Education** 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

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione. Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità. Il/La sottoscritto/a 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 Firma

**Modena, 6 marzo 2026**

**Carlida Steffan**

