

DICHIARAZIONE di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs 39 del 2013.

Il sottoscritto CRISTIANO LASSANDARI, nato a ANCONA il giorno 20/05/1964, con riferimento all'incarico di CONSIGLIERE del CdA conferito dalla Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata in data 11/08/2023, consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- X Che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n 39/2013 per il conferimento e lo svolgimento dell'incarico presso la Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata;
- Che nei propri confronti sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n 39/2013 per il conferimento e lo svolgimento dell'incarico presso la Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata ma che si impegna a rimuoverle entro 15 giorni dalla data della presente dichiarazione:

Carica/incarico	Norma di riferimento del d. Lgs. n 39/2013

-che in caso di cause di inconferibilità/incompatibilità l'efficacia della nomina è subordinata alla rimozione nei termini di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione della/e causa/e di inconferibilità/incompatibilità esistenti ai sensi del D. Lgs. n 39/2013

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'insorgere di una delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n 39/2013

Dichiara altresì di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione potrà essere pubblicata sul sito istituzionale della Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata;

Autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.

Ancona, lì 08.02.2024

Firma del dichiarante

