

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL  
D.LGS. N. 39/2013-05-23**

**(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto Alberto MAESTRINI, nato a Genova il 10/11/1959, in qualità di titolare del seguente incarico:

1) Consigliere di Indirizzo dell'Istituzioni Musei del Mare e delle Migrazioni

sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

**DICHIARO:**

In conformità a quanto previsto dal comma 2 dell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2013, n. 190" e s.m.i., l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'incarico sopra descritto.

Allego copia di documento di identità

Data, 01 SET. 2015

Firma

*Alberto Maestrini*