

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

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

Il sottoscritto **Mario ORLANDO**, nato il 30/09/1952

In qualità di Componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Ansaldo.

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

D I C H I A R A

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE ISTITUTO GIANNINA GASLINI

che non sussistono in proposito cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013

oppure

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi dell'art. _____ del D.Lgs. 39/2013 (indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D.Lgs. 39/2013)

Luogo e data _____
Genova, 28/03/2019

FIRMA
Mario Orlando

Allegato copia documento di identità