

**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 **Davide VIZIANO**, nato il 22/11/1949

**In qualità di componente del Consiglio di Amministrazione della Accademia Ligustica di Belle Arti**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal l'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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

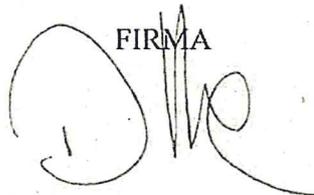
oppure

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

*ge* 14/06/2019

FIRMA



Allega copia di documento di identità