

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

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/ 1 2/2000)

Il sottoscritto Anna Maria Calcagno.....nato il 02/05/1969.....

In qualità di Consigliere di amministrazione del Teatro Nazionale di Genova

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 dicembre2000 n. 445,

D I C H I A R A

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

Oppure

di ricoprire le cariche e/o incarichi di cui all'allegato prospetto:

DICHIARA INOLTRE

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

Luogo e data 20/10/2022

Firmato
Anna Maria Calcagno

Allega copia di documento di identità

