

**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 ...PAOLA FAZIO.....nato il .....12 SETTEMBRE 1967.....  
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,  
**ai fini del conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE DI INDIRIZZO FONDAZIONE  
FULGIS...**

**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**

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale (*art. 3 D.Lgs. 39/2013 "Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione"*)
- che non sussistono altre cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013

Luogo e data GENOVA 16 SETTEMBRE 2022

Firmato Fazio Paola

Allega copia di documento di identità

ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' RILASCIATA IN DATA ..... AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI .....

**INCARICHI IN CORSO E INCARICHI RICOPERTI NEI DUE ANNI PRECEDENTI**

<b>CARICA/INCARICO (1)</b>	<b>Durata dell'incarico (data di inizio e fine incarico)</b>	<b>Denominazione e natura giuridica dell'Ente</b>	<b>Organo che ha conferito l'incarico (2)</b>	<b>NOTE</b>

- specificare l'eventuale attribuzione dell'incarico di presidente o amministratore delegato
- indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive

Luogo e data

Firma