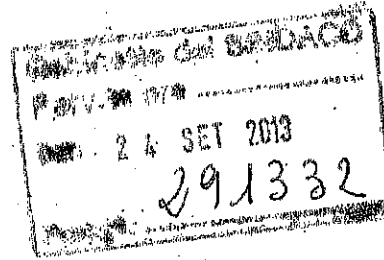


GELLI



18

DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013-05-23 (Dichiarazione sostitutiva di notorieta' ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto DR. SIMONE FRANCESCO
nato a GENOVA (GE) il 14/03/1942
residente in Genova, Via ...
in qualità di titolare dei seguenti incarichi (indicare l'Ente e l'incarico attualmente svolto):

- 1) FONDAZIONE "COLLEGIO SAN. GIOVANNI BATTISTA" - PRESIDENTE
- 2) _____

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:

che, ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 08/04/2013, n. 39, non sussistono a mio carico cause di incompatibilità con gli incarichi sopra descritti.

Allego copia di documento di identità

Data 24/09/2013

Firma