DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

II sottoscritt Q	
Cognome SASS nome ANDREA (per le donne indicare il cognome da nubile)	
nat a	
e residente in (prov.	
via n.	
DICHIARA	
che nei confronti del/della sottoscritto/a ed in relazione all'incarico conferito di consig amministrazione della Fondazione Siro Moretti Costanzi non sussiste alcuna delle ca incompatibilità prevista dal D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39.	liere di ause di
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichi- mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonci- decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichi- non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento di finalizzati alla trasparenza, ai sensi dell'art. 13 del GDPR - Regolamento generale sulla protezione (UE/2016/679), allegata alla presente dichiarazione. Il/la sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.	né della arazioni
(luogo e data)	
Il dichiarante	
(firma per esteso e leggibile)	