

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI  
INCOMPATIBILITÀ ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a **Paola Bonetti** nato/a a **Trieste**, il **30/11/1960** in relazione all'incarico di rappresentante nel Consiglio di Amministrazione della **Fondazione Casa dell'ospitalità** in adempimento delle previsioni dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni, anche penali, previste dal richiamato D.P.R., per la presentazione di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

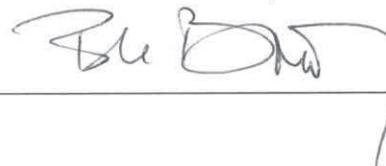
- di non trovarsi in alcuna causa di inconferibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;

Il/La sottoscritto/a inoltre:

- ⑩ si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che intervenga rispetto a quanto dichiarato nella presente;
- ⑩ si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del sopra citato decreto legislativo;
- ⑩ autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione, effettuata ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e ss.mm.ii.
- ⑩ autorizza, altresì, la suddetta **Fondazione** al trattamento dei dati riportati nella presente dichiarazione, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati.

**Mestre, 05/06/17**

In fede,

  
\_\_\_\_\_