

Oggetto: Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8.04.2013, n. 39

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, N.445)

Il sottoscritto **Angelo Ziranu** nato a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ nella sua qualità di consigliere della **Fondazione Costantino Nivola**, con sede ad **Orani (NU)** in **Via Gonare, 2**, C.A.P. **08026**, Tel. **0784 730063**, Fax **0784 730062**, C.F. **93008770914**

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false attestazioni e mandaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000

**CHE**

Non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39, con la suddetta carica.

ORANI, 1/07/2014