

**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 **Nonnis Gianluca** \_\_\_\_\_  
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 il D.Lgs. 08.04.2013 n.39, con la suddetta carica.

02-05-2016  
data

