

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' /INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs.  
08.04.2013 n. 39)

Il/la sottoscritto/a ROBERTO MEMORI, nato/a 7/2/1962 il ROMA, residente a ROMA, in  
qualità di PRESIDENTE PERSONA della Fondazione Cinema per Roma, presa visione del **D.lgs. 08.04.2013  
n. 39**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false della conseguente decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

che a proprio carico **non sussistono** cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** previste dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39**

**oppure**

- che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **inconferibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

- che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **incompatibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma il 14/03/2015

Firma



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' /INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs.  
08.04.2013 n. 39)

Il/la sottoscritto/a MASSIMO GENTILE nato/a ROMA il 28/11/63, residente a ROMA, in  
qualità di REVISORE della Fondazione Cinema per Roma, presa visione del **D.lgs. 08.04.2013  
n. 39**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false della conseguente decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

che a proprio carico **non sussistono** cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** previste dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39**

oppure

che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **inconferibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **incompatibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma il 16/05/2014

Firma

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' /INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs.  
08.04.2013 n. 39)

Il/la sottoscritto/a GIOVANNI SAPIA, nato/a 02/03/41 ROMA, residente a ROMA, in  
qualità di REVISORE della Fondazione Cinema per Roma, presa visione del **D.lgs. 08.04.2013  
n. 39**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false della conseguente decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

che a proprio carico **non sussistono** cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** previste dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39**

oppure

che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **inconferibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

che a proprio carico **sussistono** le seguenti cause di **incompatibilità** previste specificatamente dal  
**D.lgs. 08.04.2013 n. 39** relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento del <b>D.lgs. 08.04.2013 n. 39</b>

Allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma il 16/05/2014

Firma  
