



Oggetto: Dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del Dlgs 39/2013.

Il sottoscritto **Giuseppe Scarfone** nato a **Catanzaro** il giorno **04/03/1960** in merito alla mia designazione quale **Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Fondazione Museo di Fotografia Contemporanea (MUFOCO)**, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, **dichiaro** che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e : Giuseppe Scarfone mente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incc Giuseppe Scarfone).lgs. n. 39/2013.

Distinti saluti

Data 24/01/2018 Firma

La presente dichiar: Giuseppe Scarfone ell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificaz te ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai 10.

Data 24/01/2018 Firma

Informativa ai sensi Giuseppe Scarfone 196/2003:
I dati sopra riportati lisposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verra mente per tale scopo.

Data 24/01/2018 Firma Giuseppe Scarfone