

**Spett.le Fondazione Marche Cultura**

Via Gentile da Fabriano n. 9

**60125 ANCONA (AN)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

La sottoscritta **ARIANNA MAZZANTI**, nata a BOLOGNA (BO) il 12/11/1970

residente a ANCONA (AN) indirizzo **VIA ASCOLI PICENO** n. civico **99/B**

codice fiscale **MZZRNN70S52A944H**

indirizzo di posta elettronica: **studiomazzanti@consulentiriuniti.it**

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di revisore della Fondazione Marche Cultura, con sede legale in Ancona, Via Gentile da Fabriano n. 9,

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (Dlgs. 39/2013, art.20, comma 2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 20 comma 3 Dlgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito della Fondazione Marche Cultura.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:

La sottoscritta dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Luogo e data

Ancona 19/2/2021

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....*Arianna Mazzanti*.....

**NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità**