Oggetto: dichiarazione di assenza di causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013

ALEXANDER	PEDTIRA
IVLa sottoscritto/a ALEXANDER nato/a a VIENNA / AUSTRIA	11/1/01/1847
nato/a a VENNA / TUSTRIA C.F. PRRLND47R11 Z102N	
di:	, in merito al conferimento dell'incarico
SOIRINTENDENTE	
. DIRETTORE ARTISTICO	
-	
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le 445/2000),	e faise attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.
DIC	HIARA
di trovarsi in una d	lelle seguenti ipotesi
assenza di alcuna causa di Inconferibilità e/o Inconferibilit	ompatibilità, al sensi del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di
2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di la 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	nconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.L.G. n.
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013
i. [] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompa elativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	atibilità ai sensi delle disposizioni di cul al D.L.G. n. 39/2013
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013

e di impegnarsi, a rimuoveria/e entro il termine di 15 (quindici Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della sci efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizioni Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivame presentare annualmente una dichiarazione sulla insussiste quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'	adenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di ata alla rimozione delle cause di incompatibilità. Inte le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a Inza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di
Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente	documento,
DICH	IARA
4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di	e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri
Data 2110312017 Firma	- AM

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'ert. 20 del D.Les. n. 39/2013

II/La sottoscritto/a IARIA DI TREBA	
nato/a a ALTAVILLA IRPINA (AY)	11 11/5/1950
CF. DFR TIRA 50E SI A 2288	, in merito al conferimento dell'incarico
di:	
- DIRETTORE GENEIN LE - TONOS	1005 EATRO AUA SCALA
•	
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le	false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.
445/2000),	
DICH	
di trovarsi in una di	elle seguenti ipotesi
1 T James di player aguar di la confortilità a/a (acceptati	the material all consider the constant of the constant of
detto/i incerico/incarichi.	ompatibilità, al sensi del D.Lcs. n. 39/2013, all'assunzione di
dettoyi inciricoyii karichi.	
2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di in	conferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n.
39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	contending of series well disposition of the bridge in
ast and the second of a time to a contact and a second	
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013
	atibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013
relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013



}	a de la companya de
× ·	
1	
ACCUPATION OF THE PROPERTY OF	

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Los. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lcs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di LEATRO ALIA COLLAS. n. 196/2003 e s.m.i. /

Dala

23/3/2017

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dall'art. 20 del D.Les. n. 39/2013 TALSRAHDE FRATICO

CORMBOTILA

FNC 55 B 0 8 D 0 42 R

In merito al conferimento dell'incarico AUESTIMENTO SCEMICO consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le faise attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000), DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi 1. [X] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dei D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i Incarico/incarichi. 2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui ai D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alla cariche e/o incarichi seguenti: CARICA/INCARICO RICOPERTO NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Les. n. 39/2013] sussistenza della/e seguente/l causa/e di incompatibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Les. n. 39/2013 relativamente alla cariche e/o incarichi seguanti; CARICA/INCARICO RICOPERTO NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS, n. 39/2013

II/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.L.Gs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 dei D.Los. n. 39/2013 e s.m.l., la presente dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di EATO SAU... e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dai D.Les. n. 196/2003 e ș.m.i.

Data 23, 3, 2017

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013

II/La sottoscritto/a MARCO AZTO ATCO	DRUSO			
natola a BARI	112810911912			
C.F. MRS 402 72728 A662	, in merito al conferimento dell'incarico			
di:	, in ments of contentients definitions			
	SONALE			
TEATRO ALLA				
-				
44 5/2000),	false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.			
DICH	IIARA			
di trovarsi in una d	elle seguenti ipotesi			
detto/i Incarico/incarichi.	ompatibilità, al sensi del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di noconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n.			
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013			
3. [] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:				
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			

E		
1	•	4
١		
1		
ı		
١		
ľ		
ı		
ı	í	
1		
١		
ı		

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.LGs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Los. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di tentana. Alla. Sola. e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Los. n. 196/2003 e s.m.i.

Data 21/03/2017 Firma Muslio Ado Ausur

Oppositor	elichiarasionu	di verenuo	di couse	ell inconfuribilità	e/o in	concentration.	el com	dallart	20	dal
Diles n.	98/2015							Condition Day Co.		

1/La sottoscritto/a LANFRANCO	LICAUG			
CNAJI a stoten	1 22.08,1992			
CF. LCLLFR F2H 22 +205	in merito al conferimento dell'incerico			
di:				
- DIRETTORE TARKETING	& FUND RAISING .			
•				
consepevate delle senzioni penali stabilite della legge per k	e faise attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.			
445/2000),				
DIC	HIANA			
di troversi in una	delle sequenti ipotesi			
1. [] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o inc	compatibilità, al sansi del D.Les. n. 39/2013, all'assunzione di			
detto/i Incarico/incarichi.	and the same of the same and the same same same same same same same sam			
•				
2. [] sussistanza della/delle sequenta/i causa/e di l	nconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Les. n.			
99/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	resinguismes in agree and emphasized in the of bibbs, its			
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Les. n. 39/2013			
[] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui ai D.Les. n. 39/2013				
istivamente alla cariche e/o incarichi seguanti:				
CARICA/INCARICO RECOPERTO	NORMA DI RIPERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			
	ा का			

Property lies			
1	2		
ě	- 1		
l			
	T .		
			MARKET TO STATE OF THE STATE OF
1	1		
	i		
ž .	1		
1	I		
		40 of the second	

il/La sottoscritto/a è consepevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimene comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompetibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichierazione sulla insussistenza di una delle cause di incompetibilità, consensevole di quanto disposto dell'arc. 20, co. 5, del D.Les. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Insitre, Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DECHILARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichierezione verrà pubblicata sul sito web di Ati M. C TEASPARTE di autorizzare espressemente il trettamento dei propri dati personali nel rispatto di quanto disposto in materio dai D.Les. n. 196/2003 e s.m.i.

DEC TEATRO ALLA MALA

Oggetto: dichiarazione di assenza di causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Les. n. 39/2013

BIRD CONTROL MIGLIORINI	II Z4 - 4 - 1959 In merito al conferimento dell'incarico
Type Soutoscrittory /	11 71 - 14 - 14 24
nato/a a C. A FUN	
ur, <u>The Cap of Early</u>	, in mento ai contenimento dell'incarico
DIRETTORE AMMINISTEARIE	ONE E FINANCE:
•	
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le 445/2000),	false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.
DICH	TADA
di trovarsi in una di	
	- 20 ¥
[] assenza di alcuna causa di Inconferibilità e/o Inconferib	ompatibilità, al sensi del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di
2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di in 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	conferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.LGs. n.
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013
3. [] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incomparelativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	atibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.L.Gs. n. 39/2013
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

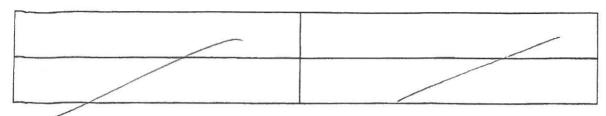
DICHIARA

4. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 dei D.Los. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di hando dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dai D.Los. n. 196/2003 e s.m.i.

Data \$4-03-2017

Oggetto: dichiarazione di assenza di causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Les. n. 39/2013

4				
II/La sottoscritto/a ANDRIA VALLOWI	A 200 NF DFWA PWDV 20NE			
nato/a a 111403	1 22-7-5)			
C.F. VOLUME (C.F.	, in merito al conferimento dell'incarico			
DIRETTIME DELL'ORGAMIN	AZLONF DEW PLODUZIONE			
-				
consapavole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000),				
DIC	HIARA			
di trovarsi in una c	felle seguenti ipotesi			
1. [] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, al sensi del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi. 2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:				
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			
. [] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013 elativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:				
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			



Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza dei termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.L.G.s. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

28/03/2017

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Los. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di firatti del propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Los. n. 196/2003 e s.m.i.

Dala

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013				
- NETROMARIE DO JENNIO - consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le	II 17/05/61 In merito al conferimento dell'incarico EANO BUA SCAM DI PATAMONS E PROTEZIONI (RSPP) de false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.			
445/2000),				
	HIARA delle seguenti ipotesi			
1. [] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, al sensi del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi. 2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:				
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			
I sussistenza della/e seguente/i causa/e di incomparelativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:	stibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Les. n. 39/2013			
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013			

1	
l l	
J	
1	

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Los. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 dei D.Los. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di T.M. Sul J.C. di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dai D.Los. n. 196/2003 e s.m.i.

Data 30/03/17 Firma

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013

II/La sottoscritto/a	FREDERIC	OLIVIER	
nato/a a 1/1/2	ZA		11 23 4 1961
			, in merito al conferimento dell'incarico
di:			
•	DIRETTORE DE	L CORPO DI	BALLO
-			
•			
consapevole delle sanzioni p 445/2000),	penali stabilite dalla legge per le	false attestazioni e i	mendaci dichlarazioni (art. 76, D.P.R., n.
	DICH	IIARA	
	di trovarsi in una d	elle seguenti ipotesi	
1. [🗸] assenza di alcuna	causa di Inconferibilità e/o Inco	ompatibilità, al sensi	del D.Los. n. 39/2013, all'assunzione di
detto/i incarico/incarichi.			
	/delle seguente/i causa/e di ir ariche e/o incarichi seguenti:	nconferibilità al sens	di delle disposizioni di cui al D.Los. n.
CARICA/INCAR	LICO RICOPERTO	Norma di R	IFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013
3. [] sussistenza della/o relativamente alle cariche e/o		atibilità al sensi delle	disposizioni di cui al D.Los. n. 39/2013
CARICA/INCAR	ICO RICOPERTO	NORMA DI R	IFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013

į į	
	1

e di impegnarsi, a rimuoverta/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quarito disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 dei D.Los. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di TEATER MIA SCALAe di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Los. n. 196/2003 e s.m.i.

Data

30/05/2017