

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconfirmità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a Alessandro Galoppini  
nato/a a ARQUA' A SCRIVIA il 26/12/1960  
C.F. GLPLSN60T26A436I, in merito al conferimento dell'incarico

di:  
- responsabile compagnie di conto;  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;

conscio delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000),

**DICHIARA**

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1.  assenza di alcuna causa di inconfirmità e/o incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi.

2.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconfirmità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

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.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013


e di impegnarsi, a rinnovarla/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.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 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di Teatro alla Scala e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Data 12/01/21

Firma

M. GUS