

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (art. 46 D.P.R. 445/2000) ai fini del conferimento di incarichi dirigenziali e di responsabilità amministrativa di vertice negli enti di diritto privato in controllo pubblico

Il sottoscritto **BIOLE' DOTT. FILIPPO** _____ nato/a a **GENOVA** _____ in data **11/05/1974** _____

Codice fiscale **BLI FPP 74E11 D969F** _____

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs. 39/2013 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**ai sensi del D.Lgs n.33 del 14/03/2013
informazioni di cui all'art.14, comma 1, lettere c), d), e)**

c) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici;
d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
e) gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

per quanto indicato dalla lettera c)

di aver percepito nell'anno **2023** _____:

- a titolo di indennità di carica di **PRESIDENTE C.D.A.** della Fondazione Orchestra Sinfonica di Sanremo la somma di € _____/_____/_____ (al lordo dei contributi di legge) e la somma di € _____/_____/_____ a titolo di rimborsi spese documentate per le attività strettamente connesse all'esercizio della funzione;

per quanto indicato dalla lettera d)

di aver ricoperto le seguenti cariche e percepito i relativi compensi indicati in tabella:

| CARICA | ENTE PUBBLICO O PRIVATO | COMPENSO (al lordo dei contributi) |
|--------|-------------------------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

per quanto indicato dalla lettera e)

di aver ricoperto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e percepito i relativi compensi indicati in tabella:

| INCARICO | ENTE PUBBLICO O PRIVATO | COMPENSO (al lordo dei contributi) |
|----------|-------------------------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

**ai sensi dell'art.20 D.Lgs n.39 del 8/4/2013
sulla insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità**

1) di trovarsi nella situazione di seguito indicata:

assenza di tutte le cause di inconferibilità e di incompatibilità elencate negli artt. del D.Lgs. 39/2013.

oppure

presenza delle seguenti cause di inconferibilità o di incompatibilità

| CARICA RICOPERTA - INCARICO SVOLTO presso | Art. di riferimento del D.Lgs. 39/2013 |
|---|--|
| | |
| | |
| | |

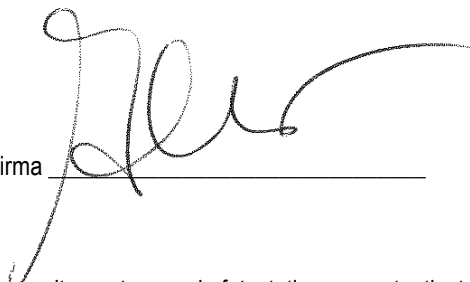
che si impegna a rimuovere ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i., consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20 c. 2 D.Lgs. 39/2013) nonché eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo se del caso nuova dichiarazione sostitutiva.

3) di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione Orchestra Sinfonica di Sanremo nella sezione Amministrazione Trasparente, nel pieno rispetto degli obblighi di legge e con le modalità di trattamento indicate nell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come adeguato dal D.Lgs. 101/2018.

In fede
Luogo Sanremo _____ data, 31/01/2024 _____

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, positioned above a horizontal line.

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata alla Fondazione unitamente a copia fotostatica non autenticata di un **documento d'identità** in corso di validità del dichiarante.