

Al Dirigente della Sezione Promozione Commercio, Artigianato
ed internazionalizzazione delle Imprese
servizio.attivitaeconomiche@regione.puglia.it

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
SIMONETTA LORUSSO	21-3-1948	BARI	BA
Codice fiscale			
LRSSNT48C61A662P			
Comune di residenza	via/piazza	n.	j Prov.
BARI	PIAZZA		

con riferimento alla propria designazione a PRESIDENTE¹
dell'ente AUTONOMA FIERA DEL LEVANTE², consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori
conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17, 19 e 20, comma 5, del Dlgs. 39/2013,

**DICHIARA
DICHIARA**

non sussistono alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e dal Capo VI del DLGS 39/2013, nonché dalla disciplina specifica ai sensi dell' art 7 della L.R. n. 24/78 e smi e della L. n. 55/90;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Amministrazione regionale Sezione/Dipartimento qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

BARI, 30/1/2024

Il dichiarante

Simonetta Lorusso

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.