

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI  
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto Daniele De Gennaro, nato a Crotone (KR), il 25/05/1964, in relazione all'incarico di componente del Collegio dei Revisori della Fondazione MIIdA – Musei Integrati dell'Ambiente, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

16 gennaio 2023

IL DICHIARANTE

Daniele De Gennaro - firma digitale

Signed by: DE GENNARO DANIELE  
Issuer: Namirial CA Firma Qualificata  
Signing time: 16-01-2023 18:36 UTC +01

Cognome **DE GENNARO**  
 Nome **DANIELE**  
 nato il **25-05-1964**  
 (atto n. **668** P.1. SA. 1964)  
 a. **GROTONO**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **CASTELLUCCIO INFERIORE (PT)**  
 Via **ROMA 463/B i.4**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **DOTTORE COMMERCIALIST**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **177**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Daniele Gennaro*  
**CASTELLUCCIO INFERIORE** 25-05-2016  
 Impronta del dito indice sinistro  
 UFFICIALE PIAZZA S. PIETRO 11  
 55014 CASTELLUCCIO INFERIORE (PT)  
 P. 0574 40011



REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Nome **DE GENNARO**  
 Cognome **DE GENNARO**  
 Codice Fiscale **DGNDNL64E25D122Q** Sesso **M**  
 Data di scadenza **10/02/2022**  
 Data **25/05/1964**  
 Luogo **GROTONO**  
 Prov. **CZ**




Scadenza **25-05-2026**  
 Diritti **10,00**



**AX7259119**

PTZ 104 - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**CASTELLUCCIO INFERIORE**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AX7259119**  
 DI  
**DE GENNARO DANIELE**

1. Cognome **DE GENNARO**  
 2. Nome **DANIELE**  
 3. Numero identificativo personale **DGNDNL64E25D122Q**  
 4. Numero di identificazione del tessero **80380001700014963253**  
 5. Data di nascita **25/05/1964**  
 6. Numero identificazione salute **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 7. Scadenza **10/02/2022**


