

**Dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità,  
ai sensi dell'art. 20, co. 2 del D.Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta **Pamela Palmi**, nata a Bari il 1/12/1969 codice fiscale PLMPML69T41A6620 merito al conferimento dell'incarico di

**membro effettivo del Collegio dei Revisori dei Conti**

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000; art. 20, co. 5, del D.Lgs. n. 39/2013),

**DICHIARA**

di trovarsi in assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, relativamente all'assunzione di detto/i incarico/incarichi. La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità.

Inoltre, la sottoscritta, con la sottoscrizione del presente documento

**DICHIARA**

di essere informata 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 della Fondazione Teatro dell'Opera di Roma 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.

16/03/2021

Firma .....



Pamela Palmi