



FILM COMMISSION  
TORINO PIEMONTE

## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.L.GS N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a MANERA PAOLO in relazione all'incarico di  
.....~~DIRETTORE~~.....della Fondazione Film Commission Torino Piemonte  
conferito dal Consiglio di Amministrazione il.....1/8/2017.....,  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della  
conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai  
sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che non sussistano cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicate dal  
d.lgs.n. 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto  
d.lgs.n.39/2013.

Torino,

27/5/2019

(Nome e Cognome)

PAOLO MANERA

Firma