

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

In relazione alla nomina nel ..Consiglio di Amministrazione...dell'Ente/Società...Fondazione Museo Antichità Egizie.. il sottoscritto Enrico Eraldo Bertacchini.....nato il.....18/01/1980....., in adempimento all'art. 20 del D.Lgs 39/2013, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013.

**Trattamento dei dati personali**

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 riportata in calce alla presente.*

Data        30/9/2025

In fede

\_\_\_\_Enrico Eraldo Bertacchini\_\_\_\_

Nel caso di firma autografa, il richiedente deve allegare la fotocopia fronte/retro del proprio documento di identità.  
(la copia del documento non è necessaria se si appone la firma digitale)