Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

Il sottoscritto PINNA MARIO, nato a BITTI (NU il 31/01/1938, residente in via Molise n. 30 a Cagliari, codice fiscale PNN MRA 38A31 A895M, in qualità di responsabile della normativa privacy e dei rapporti con gli Enti Locali del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 14 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs 33/2013, così come modificato dal D.l gs 25/5/2016 n° 97, di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici e di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Mario Pinna

Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
Art. 20 del D.lgs. 39/2013

Il sottoscritto PINNA MARIO, nato a Bitti (NU) il 31/01/1938, residente in Via Molise, 30 a Cagliari, codice fiscale PNN MRA 38A31 A895M, in qualità di responsabile della normativa privacy e dei rapporti con gli Enti locali del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

- Ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";
- Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11, 12 del D.lgs. 39/2013;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, dandone immediato avviso al Ce.D.A.C.;
- Di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dell'incarico decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione dell'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'articolo 66 comma 1 del citato DPR 445/2000;
- Di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione trasparenza del sito istituzionale del Ce.D.A.C.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Mario Pinna

Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

La sottoscritta Ciabattoni Valeria, nata a Cagliari il 09/07/1972, residente in via Baylle n. 7 a Cagliari, codice fiscale CBT VLR 72L49 B354C, in qualità di Direttore Artistico del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 14 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs 33/2013 di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici e di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Valeria Ciabattoni

Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
Art. 20 del D.lgs. 39/2013

La sottoscritta Ciabattoni Valeria, nata a Cagliari il 09/07/1972, residente in via Baylle n. 7 a Cagliari, codice fiscale CBT VLR 72L49 B354C, in qualità di Direttore Artistico del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

- Ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";
- Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11, 12 del D.lgs. 39/2013;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, dandone immediato avviso al Ce.D.A.C.;
- Di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dell'incarico decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione dell'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'articolo 66 comma 1 del citato DPR 445/2000;
- Di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione trasparenza del sito istituzionale del Ce.D.A.C.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Valeria Ciabattoni

Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
Art. 20 del D.lgs. 39/2013

Il sottoscritto CABIDDU ANTONIO, nato a Sedilo (OR) il 25/12/1942, residente in via Via Salvator Rosa, 45 a Cagliari, codice fiscale CBD NTN 42T25 I564Z, in qualità di consulente organizzativo e amministrativo del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

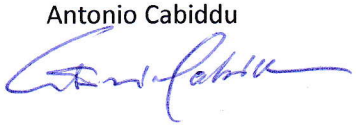
- Ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";
- Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11, 12 del D.lgs. 39/2013;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, dandone immediato avviso al Ce.D.A.C.;
- Di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dell'incarico decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione dell'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'articolo 66 comma 1 del citato DPR 445/2000;
- Di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione trasparenza del sito istituzionale del Ce.D.A.C.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Antonio Cabiddu



Spett.le
Ce.D.A.C. Sardegna
Centro Diffusione Attività Culturali
Via Mameli, 153
09123 Cagliari

Il sottoscritto CABIDDU ANTONIO, nato a Sedilo (OR) il 25/12/1942, residente in Via Salvator Rosa, 45 a Cagliari, codice fiscale CBD NTN 42T25 I564Z, in qualità di consulente organizzativo e amministrativo del Circuito Multidisciplinare Spettacolo Sardegna:

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 14 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs 33/2013, così come modificato dal D. lgs 25/5/2016 n° 97, di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici e di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Cagliari, 31 dicembre 2024

Firma
Antonio Cabiddu