

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto CONTEGNI MICHELA

nato/a a TORTONA il 28/05/1983

e residente a TORRAZZA COSTE in Via ROMA n. 24

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

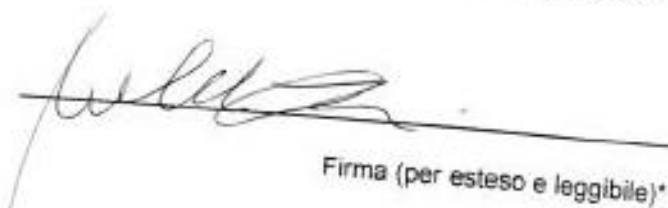
DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data TORRAZZA COSTE 26/01/2015


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

lo sottoscritto GHIA ALESSANDRO

nato/a BRONI il 28-6-1978

e residente a TORRAZZA COSTE in Via SANT ANTONINO n. 32

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data 24-1-2015


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente incaricato ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copie fotostatiche non autentiche di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Tundis Ennio

nato/a a CETRARO (CS) il 05-01-76

e residente a TORRAZZA COSTE (RV) in Via CASTELLARO n. 246

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data Torrazza Coste (RV) 23/01/2015



Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da presentarsi all'organo di amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

lo sottoscritto BERUTTI CLAUDIA

nato/a a PAVIA il 14-4-66

e residente a TORRAZZA C. in Via RICCA GIOIA 73 n. _____

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.Lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non riporre il caso)

Luogo e data 23/1/15


Firma (per esteso e leggibile)

La legge e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai fini dell'iscrizione agli elenchi delle amministrazioni pubbliche sono disciplinate dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013. Il presente documento è valido ai fini dell'iscrizione agli elenchi delle amministrazioni pubbliche.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto ALESSANDRA PIRAS

nato/a a VOGHERA il 25.10.1974

e residente a TORRAZZA COSTE in Via VOGHERA n. 12C

In qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data TORRAZZA COSTE, 24.01.15

Alessandra Piras

Firma (per esteso e leggibile)*

* La scelta e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai fini degli organi della amministrazione pubblica sono indispensabili all'interessato in presenza di adempimenti esposti ovvero assunzione o elezione a cariche o uffici, secondo per determinati o in mancanza di scelta del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

rese ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto BASO GIUSEPPE

nato/a a SANBIASE il 22/08/06/1955

e residente a TOBBAZZA COSTE in Via LE DEI TIGLI n. 11B

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica ~~(barrare se non ricorre il caso)~~:

Luogo e data 23/01/2015
TORRAZZA COSTE

Baso Giuseppe
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche sono depositate dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente al documento di identità del sottoscrittore.

Esclusa da rimborsi di bolli e segni dell'art. 27 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto PATRIZIA PASOTTI
nato/a a PAVIA il 17/02/1956
e residente a TORRAZZA COSTE in Via CASTELLARO n. 5/A

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....
.....

Luogo e data TORRAZZA COSTE 22/2/2015

[Firma]

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copie fotostatiche non autenticate di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Alessandro Gaiotti
nato/a a Torrazza Costa il 30/5/1949
e residente a Torrazza Costa in Via dai Tigli n. 2/A

in qualità di ~~Consigliere~~ / Assessore Comunale di Torrazza Costa, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 ~~determinano~~ incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data 21/1/2015

Alessandro Gaiotti
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copie fotostatiche non autentiche di un documento di identità del sottoscrittore.

Le esecuzioni e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche sono sottostanti al documento di identità del sottoscrittore.
L'art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)
Esente da imposte di bollo e sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Firma (per esteso e leggibile):

Giuseppe Costa

Luogo e data Torrazza Coste
21/01/2015

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica **(barrare se non ricorre il caso)**:
~~Overno:~~

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

DICHIARO

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

io sottoscritto ERMANNO FURZA
nato a VOGHERA il 10-8-1851
e residente a Torrazza Coste in Via CASTELANO n. 53

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)
resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Ricci Junio
nato/a a TORRANZA COSTE il 23/10/1950
e residente a TORRANZA COSTE in Via ALDO MORO n. 5/A

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data Torrazza Coste
22/01/2015

Ricci Junio

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto NEGRU ANDREA

nato/a a VOGHERA il 27-06-1988

e residente a TORRAZZA COSTE in Via SCHIZZOLA n. 45

In qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data TORRAZZA COSTE
26-01-15

Andrea Negru

Firma (per esteso e leggibile)*

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto MALCALZA ERNESTO

nato/a a VOGHERA il 02/08/1963

e residente a TORRAZZA COSTE in Via ROMA n. 56

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data TORRAZZA COSTE 26/01/2015

M. Malcalza

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto DE ANTONI TANIA
nato/a a VOGHERA il 01/03/1980
e residente a VOGHERA in Via LUIGI ARENA n. 18

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.Lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso)

[Handwritten signature and large diagonal strike-through mark covering the list of incompatibility situations]

Luogo e data Voghera 23/01/15

Tania De Antoni

Firma (per esteso e leggibile)*

* La firma e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di chiunque egli organo della amministrazione pubblica non abbiano alcun interesse e presenza di dipendenti pubblici sottoposti a trattamento previdenziale a loro vantaggio non autorizzato ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 39/2013

Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)