

Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io BONOMElli MAURO

nato/a TRESCORE BALNEARIO, il 24/03/1985

codice fiscale BNMHR85C24L3886

residente in via It. de GRANAULLIO, n. 20/B

CAP 24062, città COSTA VOLPINO

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con delibera Consiliare numero **22** del **16.06.2016** mi è stato conferito l'incarico di **SINDACO - PROCLAMAZIONE DEGLI ELETTI** presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 2016 al 2021;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

data 01/03/2018

in fede 

Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella P.A.

Id BALGUINI FEDERICO

nata/o a LOVERE (BG), il 04/03/1976

codice fiscale BGN FRC 76C04 E704E

residente in via GIOVANNI VERGA, n. 5

CAP 24060, città ROGNO (BG)

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con decreto numero **1** del **14.06.2016** mi è stato conferito l'incarico di **ASSESSORE** presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: **dal 2016 al 2021**;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

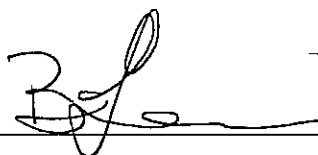
DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

data 04/03/ 2018

in fede



Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io CAPITANO MARIA GRAZIA

nata/o a BERGAMO, il 05.06.1965

codice fiscale CPTMGR65H45A794L

residente in via BAQUINI, n. 1

CAP 24062, città COSTA VOLPINO (BG)

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con decreto numero **1** del **14.06.2016** mi è stato conferito l'incarico di **ASSESSORE** presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: **dal 2016 al 2021**;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

data Costa Volpino, 1 marzo 2018

in fede 

Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io FIGAROU SIMONA

nata/o a CUSONE, il 22/07/1985

codice fiscale FGRSMN85L62C800H

residente in via ROMA, n. 1

CAP 24063, città CASTRO

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con decreto numero 1 del 14.06.2016 mi è stato conferito l'incarico di ASSESSORE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 2016 al 2021;

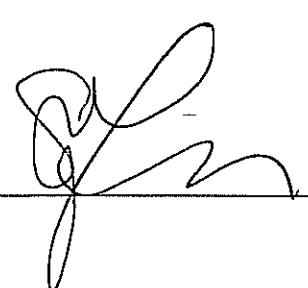
assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445);

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

data 1/3/2018

in fede 

Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io RINALDI PATRICK

nata/o a LOVERE, il 17/07/1976

codice fiscale RNLPRC76L17E704V

residente in via S. FERITO, n. 5

CAP 24062, città COSTA VOLPINO

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con decreto numero **1** del **14.06.2016** mi è stato conferito l'incarico di ASSESSORE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: **dal 2016 al 2021**;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

data 1/3/2018

in fede

