

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 BALGUINI FEDERICO
nata/o a LOVERE, il 04.03.1976
codice fiscale BGNFRC76C04E704E
residente in via VERGA, n. 5
CAP 24060, città ROENO

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 (*"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 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),

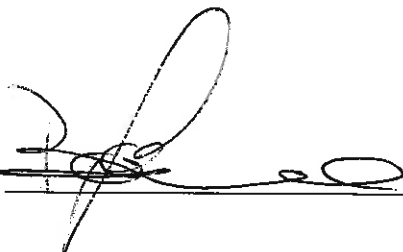
DICHIARO:

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 inconferibilità 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 2019.

data 4-3-2019

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 CAPITANIO MARIA GRAZIA

nata/o a BERGAMO, il 5.06.1965

codice fiscale CPTMGR65H45A794L

residente in via BALGUIN, n. 4

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 2019.

data 28.02.2019

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 FIGAROLI SIMONA
nata/o a CUSONS, il 22/07/85
codice fiscale FGRSHN85L62C800H
residente in via ROMA, n. 1
CAP 84063, città CASTRO

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:

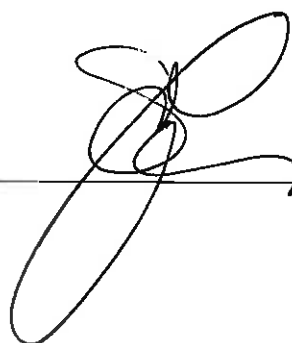
che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo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

La dichiarazione è resa per l'anno 2019.

data

28/2/19

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 RINAUDI PATRICK
nata/o a LOUVERE, il 17.07.1976,
codice fiscale RNLPRC76L17E704V
residente in via GERE, n. 39
CAP 24062, città COSTA VOLPINO

premessi 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 2019.

data 4/3/2019

in fede

