

Spett.le Ente

COTONE DI MORETTA

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io FINO CARLA

nata/o a SALIZZO, il 11/4/76

codice fiscale FINCRL76D51H7270

residente in via SAN FRANCESCO DI ASSISI, 14

n. 14, CAP 12033, città MORETTA

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") stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero A/P del 13/1/2018 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI durata dal 1/1/2018 al 31/12/2018, presso questa amministrazione,

pertanto, 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)

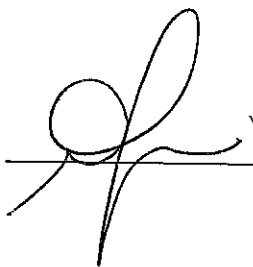
DICHIARO:

che, ad oggi, 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 12/3/2018

in fede



Spett.le Ente

_____ COMUNE DI MORETTA _____

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io _____ ALLISIO LAURA _____

nata/o a _____ SALUZZO (CN) _____, il _____ 10.02.1972 _____

codice fiscale _____ LLSLRA72B50H727K _____

residente in via _____ CRISSOLO _____

n. 51, CAP 12034 _____, città _____ PAESANA (CN) _____

premessso 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*") stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 4p del 13.01.2018 mi è stato conferito l'incarico di _____ RESPONSABILE AREA DEMOGRAFICA _____

durata dal 01.01.2018 al 31.12.2018, presso questa amministrazione,

pertanto, 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)

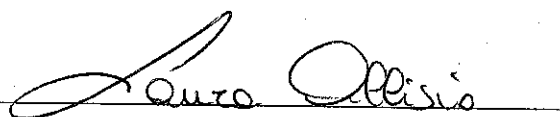
DICHIARO:

che, ad oggi, 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 18.01.2018

in fede _____



Spett.le Ente

COMUNE DI MORETTA

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io MINA ROBERTO

nata/o a CARIGNANO, il 05.05.1956

codice fiscale MNI RRT SCEOS B77V

residente in via Bollati

n. 32 CAP 12055, città MORETTA

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") stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 1/2018 del 13.01.2018 mi è stato conferito l'incarico di Resp Area Tecnica Lavori Pubblici e Urbanistica durata dal _____ al _____, presso questa amministrazione,

pertanto, 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)

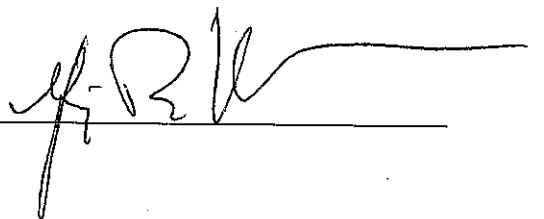
DICHIARO:

che, ad oggi, 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 16 gennaio 2018

in fede _____



Spett.le Ente

COMUNE DI MORETTA

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io VACCARINI LUIGI
nata/o a SALUZZO, il 30-05-1958
codice fiscale VCC LGUSBE 30 H FZEK
residente in via VITTIME DI BOLOGNA 1/A
n. , CAP 12037, città SALUZZO

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") stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 1/p del 13-01-2018 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE AREA AMM.NA - SEGRETERIA durata dal 01-01-2018 al 31-12-2018, presso questa amministrazione,

pertanto, 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)

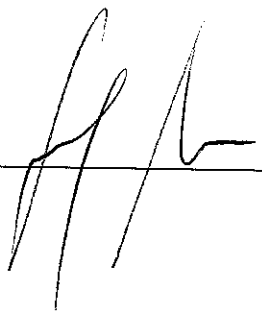
DICHIARO:

che, ad oggi, 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 16-01-2018

in fede



Spett.le Ente

COMUNE DI MORETTA

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io FRITTOLI ENRICO

nata/o a MORETTA il 19/01/1967

codice fiscale FRT NRC 67A19 F723N

residente in via S. FRANCESCO D'ASSISI

n. 14, CAP 12033, città MORETTA (CN)

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") stabilisce che il titolare di incarichi deposita annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 1/P del 13/01/2018 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE AREA TECNICO MANUTENTIVA E AMBIENTE durata dal 01/01/2018 al 31/12/2018, presso questa amministrazione,

pertanto, 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, ad oggi, 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 16/01/2018

in fede

Frittoli Enrico

Spett.le Ente

COMUNE DI MORETTA

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io ABRATE ANTONELLA

nata/o a FOSSANO, il 13.06.1960

codice fiscale BRT NNL EOH 53 D742 S

residente in via BISALTA, 15

n. , CAP 12033, città MORETTA

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") stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 1/P del 13.01.18 mi è stato conferito l'incarico di RESP. AREA FUNZIONALE CASA DI RIPOSO durata dal 01.01.18 al 31.12.18, presso questa amministrazione,

pertanto, 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, ad oggi, 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 16/01/18

in fede Antonella Abrate