

Dichiarazioni sull'insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

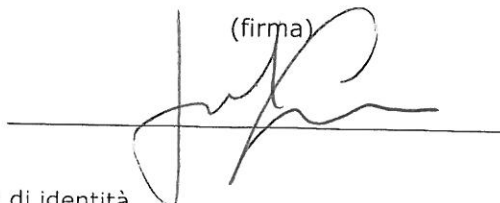
Io sottoscritto Fernando Capone, nato a Civitella Roveto il 02.01.1957, residente in Civitella Roveto, Prov. di L'Aquila, Via Contrada Femminella snc, c.a.p. 67054, C.F. CPNFNN57A02C783I
tel. 0863 97031 fax _____, e-mail: fcapone@siacweb.it, Data di nomina
28/4/2014 Data scadenza incarico 28/4/2017

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dalla carica ricoperta, nonché l'inconferibilità di qualsiasi incarico riconducibile al D. Lgs 39/2013 per cinque anni

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità dell'incarico previste dal D. Lgs 39/2013;
2. di essere consapevole che il sopravvenire nel corso del mandato di una delle cause di incompatibilità e di esclusione di cui al punto 1 comporta la revoca della nomina o della designazione;
3. di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione di non sussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013;
4. di impegnarsi a presentare annualmente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi relativa al sottoscritto ed al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado del sottoscritto se gli stessi vi consentono
5. di impegnarsi ad aggiornare tempestivamente, ogniquale volta si verificano variazioni i dati inerenti la situazione patrimoniale ed associativa del sottoscritto nonché i dati inerenti la situazione patrimoniale del coniuge e dei parenti entro il secondo grado consenzienti;

Civitella Roveto, li 28/4/2014

(firma)


Si allega copia fotostatica di valido documento di identità

Dichiarazioni sull'insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

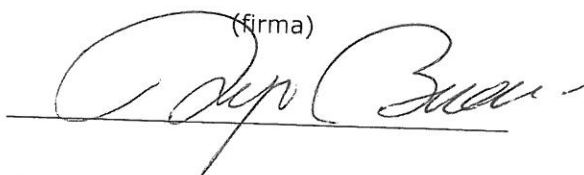
Io sottoscritto DIEGO BIVERI, nato a AVERZANO/AB il 25/04/1955, residente in BALSORANO, Prov. di L'Aquila, Via STAZIONE, 4, c.a.p. 67052,
C.F. BVR DGI 55325 A545K tel. 338/5936142 fax 0863/959249, e-mail: diego.biveri@alice.it,
Data di nomina 28/04/2014, Data scadenza incarico 28/04/2017.

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dalla carica ricoperta, nonché l'inconferibilità di qualsiasi incarico riconducibile al D. Lgs 39/2013 per cinque anni

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità dell'incarico previste dal D. Lgs 39/2013;
2. di essere consapevole che il sopravvenire nel corso del mandato di una delle cause di incompatibilità e di esclusione di cui al punto 1 comporta la revoca della nomina o della designazione;
3. di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione di non sussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013;
4. di impegnarsi a presentare annualmente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi relativa al sottoscritto ed al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado del sottoscritto se gli stessi vi consentono
5. di impegnarsi ad aggiornare tempestivamente, ogniquale volta si verificano variazioni i dati inerenti la situazione patrimoniale ed associativa del sottoscritto nonché i dati inerenti la situazione patrimoniale del coniuge e dei parenti entro il secondo grado consenzienti;

28/04/14, li

(firma)


Si allega copia fotostatica di valido documento di identità

Dichiarazioni sull'insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto GIANPAOLO TORRELLI, nato a CELANO (AQ) il 31/12/1971, residente in CELANO, prov. di L'Aquila, Via DON MINZONI n° 43, c.a.p. 67043, C.F. TRR GPL 71T31 C426S
tel.: 0863/614.212, mob.: 338/36.428.36 fax: 0863/614.227

Data di nomina 28/04/2014 - Data scadenza incarico

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dalla carica ricoperta, nonché l'inconferibilità di qualsiasi incarico riconducibile al D. Lgs 39/2013 per cinque anni

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità dell'incarico previste dal D. Lgs 39/2013;
2. di essere consapevole che il sopravvenire nel corso del mandato di una delle cause di incompatibilità e di esclusione di cui al punto 1 comporta la revoca della nomina o della designazione;
3. di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione di non sussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013;
4. di impegnarsi a presentare annualmente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi relativa al sottoscritto ed al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado del sottoscritto se gli stessi vi consentono;
5. di impegnarsi ad aggiornare tempestivamente, ogniqualvolta si verificano variazioni i dati inerenti la situazione patrimoniale ed associativa del sottoscritto nonché i dati inerenti la situazione patrimoniale del coniuge e dei parenti entro il secondo grado consenzienti.

Tagliacozzo, lì 29/04/2014

(firma)

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text "COMUNE DI TAGLIACOZZO" around the top and "UFFICIO TRIBUTI" around the bottom, with a central emblem.

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità