

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

Comune di

Coleno d'Abate

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 Stefano Felzani, nata/o a Coleno d'Abate

il 22/10/85, codice fiscale _____

residente in via Via S. Giacomo

n. 63, CAP 20030, città Coleno d'Abate (Pg)

richiamato:

il 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";

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premesse inoltre che:

con decreto numero 1 del 21/1/2014 mi è stato conferito l'incarico di res. settore Affari presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 1/1/2014 al 31/12/2014

Tanto richiamato e premesso, 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:

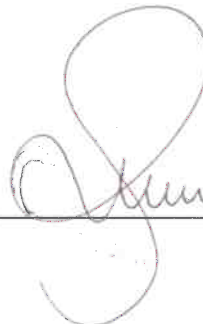
che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo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

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data

19/3/2014

in fede



Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI CAUSCO D'ADDA

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 MANTECCA GIUSI, nata/o a CAUSCO D'ADDA,
il 3.10.1959, codice fiscale MNTGSI59R43B434E,
residente in via NINO BIXIO N° 8,
n. 8, CAP 24033, città CAUSCO D'ADDA

richiamato:

il 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";

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premessò inoltre che:

con decreto numero 2 del 21.1.2014 mi è stato conferito l'incarico di POSIZIONE ORGANIZZATIVA presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 1.1.2014 al 31.12.2014.

Tanto richiamato e premessò, 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'esercizio in corso.

Data 20.3.2014

in fede

Mantona Pin.

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI
CAUSCO D'ARDA

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 GIUSEPPE BARBONA, nata/o a MESSINA

il 15/05/69, codice fiscale BRB4PP62E15F1588

residente in via SCARDI, 57E

n. 67E, CAP 24124, città BERGAMO

richiamato:

il 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";

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premessò inoltre che:

con decreto numero 3 del 23/13 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE VICE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal _____ al _____.

Tanto richiamato e premessò, 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),

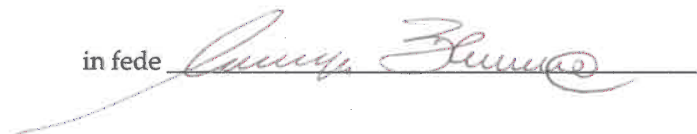
DICHIARO:

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'esercizio in corso.

Data 19.3.2014

in fede



Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI CALUSCO D'ADD

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 MINA MENDOLA, nata/o a BERGAMO

il 18/09/1970, codice fiscale MNDHNI70PS8A79GB

residente in via PIRANDELLO

n. 1, CAP 24060, città VERDELLINO (BG)

richiamato:

il 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";

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premessò inoltre che:

con decreto numero 1022 del 21.01.2014 mi è stato conferito l'incarico di POSIZIONE ORGANIZ
EATIVA SETTORE SOCIALE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01.01.2014 al 31.12.2014

Tanto richiamato e premessò, 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'esercizio in corso.

Data 07/04/2014

in fede Mina Mendola

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI CALUSCO D'ADDA

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 MINA MENDOLA, nata/o a BERGAMO,
il 18/09/1970, codice fiscale MNDHNT70P58A794B
residente in via PIRANDELLO 1
n. _____, CAP 24040 città VERDELLINO (BG)

richiamato:

il 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";

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premesse inoltre che:

con decreto numero CdC del 22/12/2011 mi è stato conferito l'incarico di DIRETTORE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 2012 al DICEMBRE 2014
AGIENDA S. CONSORTILE ISOLA B.SCA E BASSA VAL S. MARTINO
Tanto richiamato e premesso, 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'esercizio in corso.

Data 07/04/2014

in fede

Mina Mendola

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI CARUSO D'ADDA

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 CORRESE SALVATORE, nata/o a CALARAVANGUE CONTRADO
il 30-03-1956, codice fiscale CRTSVT56C30C6160
residente in via MONS. CATANZO 12 -
n. _____, CAP 24030, città CARUSO

richiamato:

il 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";

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato 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";

premesso inoltre che:

con decreto numero 4/2014 del 24/01/2014 mi è stato conferito l'incarico di RESP. SISTEMI VIGILANZA presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01/01/2014 al 31/12/2014

Tanto richiamato e premesso, 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'esercizio in corso.

Data 19/03/2014

in fede

