

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Art. 47 D.P.R. 445/2000

Oggetto: art. 20 D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 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, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190). Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

La/Il sottoscritto/o ANSELMINI ALESSANDRO, nato a TREGNAGO il 24-03-1976, residente a ZEVIO (VR) in relazione all'incarico di **responsabile di area presso il Comune di Mezzane di Sotto**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

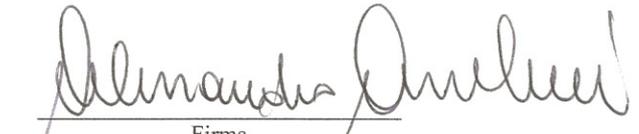
Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La/Il sottoscritto/o si dichiara edotta/o del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 e per le finalità in essa previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Mezzane di Sotto, li 10-07-2014


Firma

Allegato: copia fotostatica carta identità
in corso di validità.

COMUNE DI MEZZANE DI SOTTO		
10 LUG. 2014		
PROT. N.	CAT.	CL.
3594	1	6

RAG
SEG. COM.

D.lgs. 39/2013
Art. 20

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto.
2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.
3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.
4. La dichiarazione di cui al comma 1 e' condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.
5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Cognome	ANSELMI
Nome	ALESSANDRO
nato il	24-03-1976
(atto n. 81 P. 1 S. A-1976 ..)	
a	FREGNAGO (VR)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	ILLASI (VR)
Via	PROGNOLO 22
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	IMPIEGATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	175
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	NESSUNO

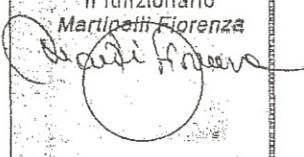


Firma del titolare: *Alessandro Anselmi*

ILLASI il 03-03-2008

IL SINDACO
D'ordine del Sindaco
Il funzionario
Martignoli Fiorenza

Impronta del dito indice sinistro

ES	
TESSERA SANITARIA	
REPUBBLICA ITALIANA	
1	
Codice Fiscale	NSL1SN766241364U
Cognome	ANSELMI
Nome	ALESSANDRO
Luogo di nascita	FREGNAGO
Provincia	VR
Data di nascita	24/03/1976
Scadenza	15/04/2016
Sexso	M

validità prorogata ai sensi dell'art. 3
L. n. 112/08, convertito dalla L. 133/01
fino al 02-03-2018

Il Funzionario Incaricato

Scadenza : 02-03-2013
Ucitti : 5,42

Comune di ILLASI € 5,16
Comune di ILLASI € 0,26

CARTA IDENTITÀ
SEGRETARIA

AO 7290544

IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI ILLASI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO7290544

DI ANSELMI ALESSANDRO