

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ed incompatibilità – D.lgs. n.39/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La ARCISIACONO MARIA natola ACI CATENA sottoscritto/a
(CT) il 08/12/14, con riferimento
all'incarico di PRESIDENTE DELLA FONDAZIONE DEDICATA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rinnovarla in ogni caso annualmente, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013,

Il Sottoscritto dichiara altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013, e dal D.lgs. n.33/2013, la presente dichiarazione, verrà pubblicata sul sito del Comune di Bellinzago Novarese.

BELLINZAGO (NO) 23/06/2016

Luogo e data

Il dichiarante



Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità -
D.lgs. n.39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

Il/La sottoscritto/a MIGLIO PAOLO nato/a _____ a
BEUMENAGO (NO) il 5/12/88, con riferimento all'incarico di
MEMBRO DEL CONSIGLIO DELLA FONDAZIONE ASILO DEBENTURI

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

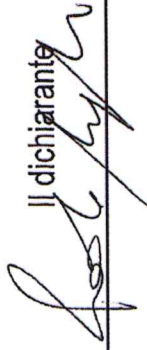
Sotto la propria responsabilità

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rinnovarla in ogni caso annualmente, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013,

Il Sottoscritto dichiara altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013, e dal D.lgs. n.33/2013, la presente dichiarazione, verrà pubblicata sul sito del Comune di Bellinzago Novarese.

BEUMENAGO li 23/06/2016
.....
Luogo e data


Il dichiarante

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità –
D.lgs. n.39/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto/a BOVIO RAFFAELLA nato/a a BELLINZAGO il 06/05/62 con riferimento all'incarico di CONSIGLIERA ASILO DEMEDICI BELLINZAGO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rinnovarla in ogni caso annualmente, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013,

Il Sottoscritto dichiara altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013, e dal D.lgs. n.33/2013, la presente dichiarazione, verrà pubblicata sul sito del Comune di Bellinzago Novarese.

BELLINZAGO.....27/06/2016
Luogo e data

Il dichiarante

Raffaella Bovio

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di
inconferibilità ed incompatibilità – D.lgs. n.39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

Il/La BRUSATI MORENO nato/a 17/07/1964 a BELLINZAGO NOV. sottoscritto/a
all'incarico di MEMBRO CDA DE MEDICI, con riferimento

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rinnovarla in ogni caso annualmente, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013,

Il Sottoscritto dichiara altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013, e dal D.lgs. n.33/2013, la presente dichiarazione, verrà pubblicata sul sito del Comune di Bellinzago Novarese.

BELLINZAGO NOV. 26/04/2017
.....
Luogo e data

Il dichiarante

Moreno Brusati