

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a MARIO PISTONE, nato/a MALLARE il 30-5-1960
residente a SALVANO VIA GENOVA 1A/21,
eletto il 27/5/2019 sindaco - consigliere comunale;
nominato il 31/5/2019 assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

COMUNE DI MALLARE (SV)
08 APR 2022
PROT N

Mallare 8-4-2022
(luogo e data)

...L... Dichiaraente


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.



Cognome.....	PISTONE
Nome.....	MARIO
nato il.....	20-05-1940
(atto n.)	16 P. 1 S. A.)
a.....	MALLARE (SV) ()
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	SAVONA (SV)
Via.....	GENOVA N. 1/A INT. 21
Stato civile.....	CONIUGATO
Professione.....	RITIRATO DAL LAVORO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,78
Capelli.....	bianchi
Occhi.....	castani
Segni particolari.....	- - -

Firma del titolare.....

Savona li 06/05/2016

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Di Ordine del SINDACO

L'Applicato Addetto

D'ORDINE DEL SINDACO

(ramo Giuseppe)

presso 5,16
Dir. Segr. 0,25
Totale 5,42

[Handwritten signatures and official stamp]

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a MAGGI PIERGIORGIO, nato/a SAVONA il 14/05/1973
residente a MALLARE(SV) VIA PRATOGRADE N°5,

eletto il 27/5/2019 sindaco - consigliere comunale;

nominato il 31/5/2019 assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

COMUNE DI MALLARE (SV)
08 APR 2022
PROT. N. 1755

MALLARE 08/04/2022
(luogo e data)

...L... Dichiaraente



Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

