

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
A 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)

II/La Sottoscritto/a IRENE MINGUZZI....., nato/a RAVENNA il 20/07/1946

residente a ...SAVONA - VIA NIZZA N. 86 INT. 14

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

nominato il ☐ 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.

Savona lì 04/04/2022

(luogo e data)

Dichiarante

Art. 115, lett. a) del D.Lgs. n. 151/2001: 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 Giuseppe Di Stefano, nato il _____
Generale sulla Protezione del D.L. (UE) 2019/881.

Cognome.....MINGUZZI

Nome.....IRENE

nato il.....20-07-1946

(atto n.....57.....P.....1 S.....A.....)

a.....RAVENNA (RA).....(.....)

Cittadinanza.....ITALIANA

Residenza.....SAVONA (SV)

Via.....NIZZA N. 86 INT.14

Stato civile.....

Professione.....IMPIEGATO AMMINISTRATIVO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,70.....


Capelli.....biondi.....

Occhi.....azzurri.....

Segni particolari.....


.....

.....



Firma del titolare.....*Irene Minguzzi*.....
.....Savona.....il.....20/09/2012.....
.....IL SINDACO.....

Impronta del dito
indice sinistro



Di Ordine del SINDACO.....
L'Or. L'Applicato Addetto L'AOO
L'IMPIEGATO ADDETTO
542 0,28
Din. 5,42
Totale 5,42

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAVIGNA


CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 0363826

DI


MINGUZZI

IRENE



scade il 20/01/2023

AU 0363826



IPZS s.p.a. - OC.V. ROMA

**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 ME NI SANDRA, nato/a SANDRA il 25-5-61

residente a MALLARE VIA S. FILIPPO MONTEFREDDO

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

nominato il ☐ 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.



08-04-2022

(luogo e data)

...L... Dichiarante

Mari Sandra

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... **NERI**
Nome... **SANDRA**
nato il... **25/05/1961**
(atto n. **2** P. **II** S. **A**)
a... **SAVONA (SV)**
Cittadinanza... **ITALIANA**
Residenza... **MALLARE**
Via... **VIA S. FILIPPO - FRAZ. MONTEFREDDO n. 11**
Stato civile... **CONIUGATA BACCINO RENZO**
Professione... **CASALINGA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... **cm. 168**
Capelli... **neri**
Occhi... **castani**
Segni particolari... **==**



Firma del titolare... *M. S. P. Neri*

MALLARE

25/06/2016

Impronta
indice sinistro

UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

(Stefano Briano)



TS **REPUBBLICA ITALIANA** **TESSERA SANITARIA** **CARTA REGIONALE DEI SERVIZI** **1**

Codice Fiscale **NRESDR61E65I480C** Sesso **F**

Cognome **NERI**
Nome **SANDRA**
Luogo di nascita **SAVONA**
Data di scadenza **09/08/2027** Provincia **SV**

Data di nascita **25/05/1961** **REGIONE LIGURIA**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
NERI

4 Nome
SANDRA

5 Data di nascita
25/05/1961

6 Numero identificazione personale
NRESDR61E65I480C

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000700307228126

9 Scadenza
09/08/2027

Data scadenza 25/05/2027



AX 3748731



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MALLARE

CARTA D'IDENTITA'
N° AX 3748731

DI
NERI
SANDRA

**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 SIWIA SANTONICI nato/a GENOVA il 24/08/1974
residente a MALLARE

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

nominato il ☐ 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)
05 APR 2022
PROT. N. <u>1628</u>

02/04/2022
(luogo e data)

...LA Dichiarante

Siwia Santonici

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.

STE

**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 GENNARELLI GUSTAVO, nato/a NAPOLI il 17/12/65
residente a MALLARE VIA M. PANELLI 8

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

nominato il ☐ 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. 1768

07/04/22

(luogo e data)

...L... Dichiarante

Gennarelli Gustavo

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... GENNARELLI
Nome... GUSTAVO
nato il... 17/12/1965
(atto n. 1099 P. I S. A)
a... NAPOLI (NA)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... MALLARE
Via VIA MARIO PANELLI n. 8
Stato civile... CONIUGATO LOINO LUCIA
Professione... OPERAIO NELL'INDUSTRIA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... cm. 165
Capelli... castani
Occhi... castani
Segni particolari...



Firma del titolare...
...MALLARE... IL... 13/08/2015
Impronta del dito... IL SINDACO
Indice sinistro... D'AMMIRAGLIA DELEGA
Stampa circolare con testo "POMES IP" and a central emblem.



**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 ALESSIO SIRACUSANO, nato/a LENTINI (SR) il 25/10/1980
residente a MALLARE VIA MARIO PANELLI 9/2

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ 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:

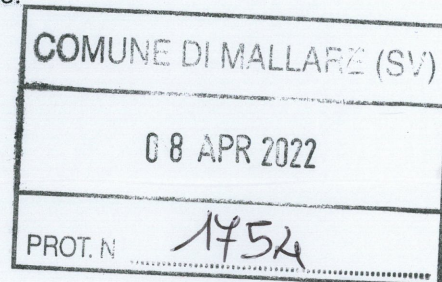
DICHIARA

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.



MALLARE 02/04/2022
(luogo e data)

..... Dichiarante
Alessio Siracuso

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.

CA65340CU

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MALLARE



COGNOME / SURNAME

SIRACUSANO

NOME / NAME

ALESSIO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

LENTINI (SR) 25-10-1968

**SESSO
SEY**

SEX
M

EMISSIONE LIEQUING

EMISSIONE 15
04-12-2018

04. 12.2018
FIRMA DEL TITOLO 185

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY
25.12.2025

25.10.2029

173153

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE

FISCAL CODE
F001500

SRCLSS88R25E532U

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE

VIA MARIO PANELLI, 8/2 MALLARE (SV)

ESTREMI ATTO DI NASCITA

431A/A/1988



C<ITACA65340CU4<<<<<<<<<<<<<<<<
8810252M2910253ITA<<<<<<<<<<<<<<<<
SIRACUSANO<<ALESSIO<<<<<<<<<<<<<<<<

**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 GERMANO GIACOMO, nato/a SAVONA il 10/01/1986
residente a MALLARE - VIA PEIRANO N°2 FRAZ. MONTEFREDDO

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

nominato il ☐ 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:

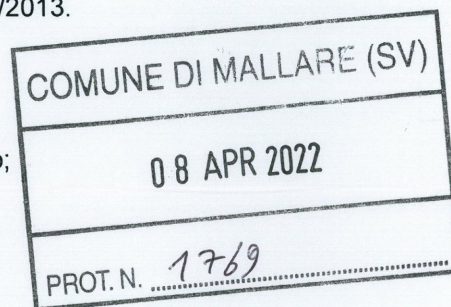
DICHIARA

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.



MALLARE 08/04/2022

(luogo e data)

..... I.L... Dichiarante

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.

573

**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 RICCARDO CERRUTI, nato/a ALTARE (SV) il 05/09/1946
residente a SPOTORNO - VIA TOSCANA 8/13

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ 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.

MALLARE 08/04/2022
(luogo e data)

Il/La Dichiarante

[Firma]

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.

COMUNE DI MALLARE (SV)
08 APR 2022
PROT. N. <u>1724</u>



Cognome CERRUTI
Nome RICCARDO
nato il 05/09/1946
(atto n. 40 p. 1 s. A)
a ALTARE SV
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SPOTORNO
Via TOSCANA 8 /13
Stato civile =====
Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,74
Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari ===

Firma del titolare 
SPOTORNO li 19/02/2014

IL SINDACO
ORDINE DEL SINDACO
Carla Varallo

Impressione del Comune di Spotorno (SV) - Ufficio Anagrafe

**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 Pelle Daniela, nato/a Savona il ... 10/02/1963

residente a Savona – Via Della Crocetta 2 interno 4

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ 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:

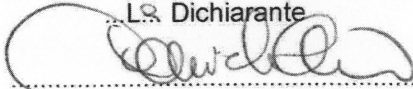
- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs.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

Il/La sottoscritto/a si impegna:

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

Savona 19/6/22

(luogo e data)

L.S. Dichiarante


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.

