

**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 sottoscritto Mario Pistone nato a Mallare il 20/05/1940, RESIDENTE a Savona, in Via Genova, n. 1/A/21
eletto il 27/05/2019 Consigliere comunale;

nominato il 31/05/2019 Assessore- Vice Sindaco;

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:

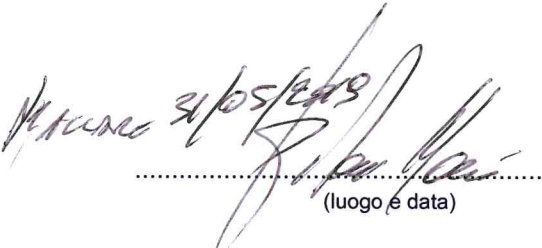
DICHIARA

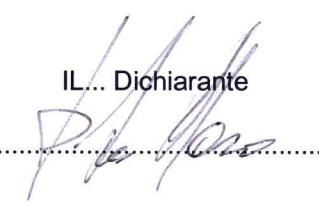
Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- 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 sottoscritto si impegna:

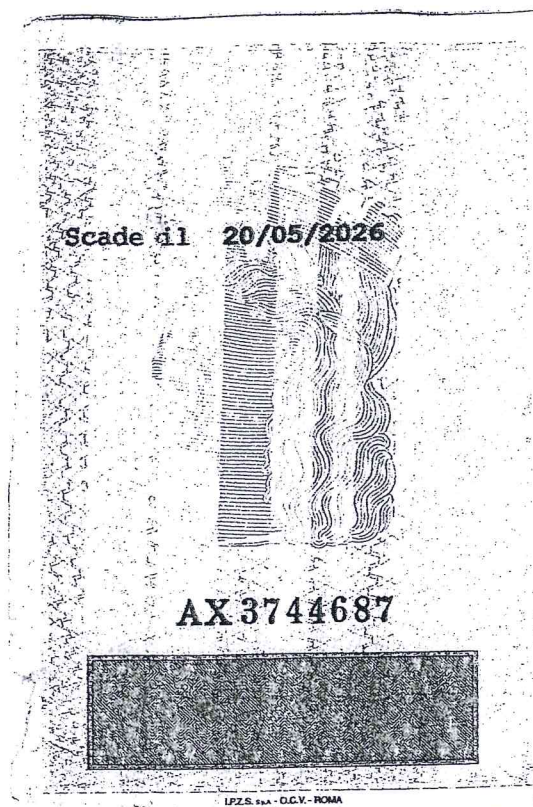
- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.


.....
(luogo e data)

IL... 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.



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**

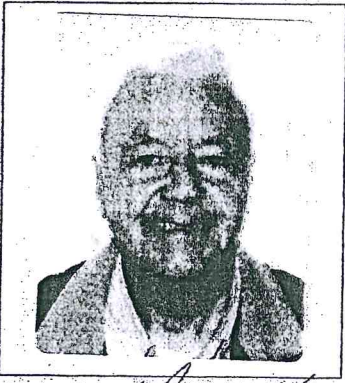
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,76**

Capelli... **bianchi**

Occhi... **castani**

Segni particolari...



Firma del titolare... *Mario Pistone*

Savona li 09/05/2016

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Di Ordine del SINDACO

L'Applicato Addetto

(Arampa Giuseppe)

Dr. Fisso 5,16

Dir. Segr. 0,26

Totale 5,42

**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 sottoscritto Piergiorgio Maggi nato a Savona il 14/05/1973, residente a Mallare, in Via Pratogrande n.5
eletto il 27/05/2019 Consigliere comunale;

nominato il 31/05/2019 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 sottoscritto si impegna:

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

MALLARE, 31/05/2019.....
(luogo e data)

Il... Dichiarante
.....

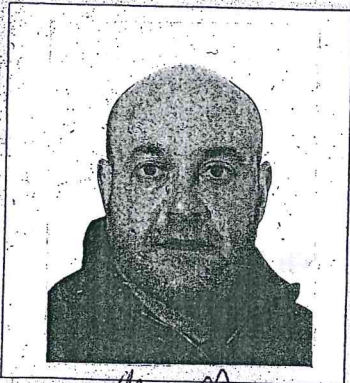

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite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

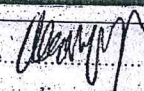
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Cognome... **MAGGI**
 Nome... **PIERGIORGIO**
 nato il... **14/05/1973**
 (atto n. **746** P **I** S **A**)
 a... **SAVONA (SV)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **MALLARE**
 Via **VIA PRATOGRANDE n. 5**
 Stato civile... **=**
 Professione... **OPERAIO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **cm. 181**
 Capelli... **castani**
 Occhi... **castani**
 Segni particolari... **===**



Firma del titolare... 

MALLARE li **11/11/2017**
 Impronta del dito indice **IL SINDACO**
UFFICIO DI ANAGRAFE DELEGATO
