

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a LETIZIA ANGELI..... nato/a a FORMIGINE (MO)
Il 22/4/184..... C.F. NGLLT284062D711M.....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostatici.

Modena, 16/1/17.....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) Angelis.....

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a GIOVANNA CALZOLARI nato/a a MODENA
Il 19/7/60 C.F. ELZGNN60L59F257Z

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/1/2017

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 