



PEFC/18-21-01/39

COMUNE DI MUZZANA DEL TURGNANO
PROVINCIA DI UDINE

Via Roma n.22 – 33055 Muzzana del Turgnano (UD) - Tel. 0431/69017-69609 - Fax 0431/697869
C.F. 83000510301 – P.IVA 00459470308
PEC: comune.muzzanadelturgnano@certgov.fvg.it

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità – T.P.O. anno 2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

La sottoscritta **Daniela Corso**
Nata a **UDINE** il **9 aprile 1966**
Residente a **S. Giorgio di Nogaro (UD)**
In **Piazza della Chiesa n. 17**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

Visto l'art. 20 del D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

in qualità di Responsabile di Posizione Organizzativa dell'Area Amministrativa, ex decreto sindacale di nomina 7 del 01.09.2017, l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Area di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Muzzana del Turgnano, 22.01.2019

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cognome..... CORSO
 Nome..... DANIELA
 nato il..... 09/04/1966
 (atto n..... 1067..... Is..... A.....)
 a..... UDINE..... (.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... SAN GIORGIO DI NOGARO
 Via..... PIAZZA DELLA CHIESA 17
 Stato civile..... CGT. MENECHEL
 Professione..... IMPIEGATA AMM. VA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... M. 1,67
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... Daniela Corso
 S. GIORGIO DI N. 11/07/2012
 COLLABORATORE PROFESSIONALE
 Impronta del dito indice sinistro.....


VALIDA FINO AL 09/04/2023




AS 6918556



IP.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 SAN GIORGIO DI NOGARO

CARTA D'IDENTITA

N° AS 6918556

DI
 CORSO
 DANIELA