



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)

Il sottoscritto **Fabio Maniero**
Nato a **Ronchis** il **18 maggio 1959**
Residente a **Ronchis (UD)**
In via **Lignano n. 25/2**

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 Tecnico – Manutentiva e dei Servizi Ausiliari e dei Servizi in essa compresa, ex decreto sindacale di nomina 4 del 07.05.2018, 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

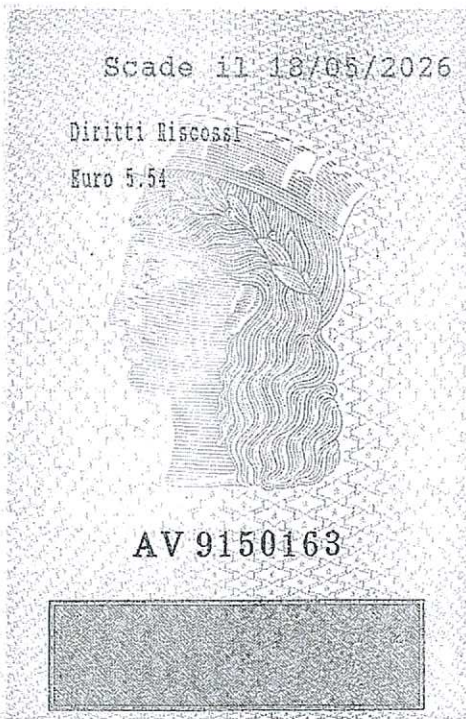
Pocenia, 22.01.2019

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 **MANIERO**

Nome **FABIO**

nato il **18/05/1959**

(atto n. **10^o** **F** **A**)

a **RONCHIS (UD)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **RONCHIS**

Via **VIA LIGNANO 25/2**

Stato civile **///////**

Professione **OMESSA ART. 35 DPR 223/89**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,82 m**

Capelli **castani**

Occhi **castani**

Segni particolari **//**



Firma del titolare *Fabio Maniero*

RONCHIS il **14/07/2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
COMUNE DI RONCHIS (UDINE)