



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](mailto:comune.muzzanadelturgnano@certgov.fvg.it)

*Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità-TPO anno 2018*

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

Il/la sottoscritto **Paron Radames**  
Nato a **San Michele al Tagliamento (VE)** il **09-09-1955**  
residente a **PRECENICCO (UD)**  
in **Via della Commenda n. 3/A/4**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

**DICHIARA**

in qualità di **Responsabile dell'Area LLPP e Patrimonio**, ex decreto sindacale di nomina n.1 del 03-01-2018, 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

Palazzolo dello Stella, 29-01-2018

**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.

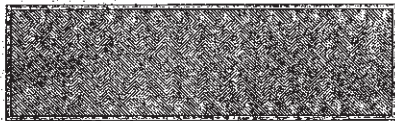
**Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:**

**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.**

DIR. C.I. 5,16  
 DIR. S. 0,52  
 DUPL. 0,26  
 TOT. 5,94

SCADE IL 09/09/2026

**AX 1989015**



IPZS 001 - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 PRECENICCO

---

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AX 1989015

DI

PARON

---

RADAMES

Cognome..... PARON.....  
 Nome..... RADAMES.....  
 nato il..... 09/09/1955.....  
 (atto n..... 51 P..... I..... S..... A.....)  
 a..... S. MICHELE AL(T.) (VB).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA.....  
 Residenza..... PRECENICCO.....  
 Via..... VIA DELLA COMMENDA 3/A.4.....  
 Stato civile..... CONIUGATO.....  
 Professione..... TECNICO COMUNALE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... mt. 1.79.....  
 Capelli..... brizzolati.....  
 Occhi..... castani.....  
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Radames Paron*.....  
 PRECENICCO..... 09/11/2015.....  
 IL SINDACO

Impronta del dito  
 indice sinistro

d'ordine del Sindaco  
 IL DELEGATO  
*Marinella Giacomini*

