

Comune di Casalvolone

Via Roma 81 – CAP 28060 – Tel. 0161 315157 – Fax. 0161 315197 P.I. 00440560035 – C.F. 80001330036

www.comune.casalvolone.no.it
E.mail:municipio@comune.casalvolone.no.it

Prot. 1420

Casalvolone, 25.07.2013

Al Sindaco Sig.ra RASTELLI Simona SEDE

OGGETTO: Decreto Legislativo n. 39/2013. Dichiarazione di insussistenza di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi.

La Sottoscritta Dott.ssa Laghini Flavia, nata a Benevento (Bn) il 16.06.1978, Segretario comunale titolare delle sede di Segreteria del Comune di Casalvolone (No), in virtù di decreto prefettizio n. 6 del 14.01.2013, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n.190/2012, del D.Lgs. n. 39/2013 art. 20 e del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46, 47 e 76, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- 1. che non sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- 2. che non versa in alcuna causa di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

La Sottoscritta è consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazione di comunicare annualmente l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 3972013.

La Sottoscritta allega alla presente una copia del proprio documento di riconoscimento.

Firma

Dott sa Flavia I



Provincia di Novara

Comune di Casalvolone Via Roma 81 – CAP 28060 – Tel. 0161 315157 – Fax. 0161 315197 P.I. 00440560035 – C.F. 80001330036

www.comune.casalvolone.no.it
E.mail:municipio@comune.casalvolone.no.it

Prot. n. 1420

Casalvolone,

lì 25/07/2013

Al Responsabile della prevenzione della corruzione

SEDE

OGGETTO: Decreto Legislativo n. 39/2013. Dichiarazione di insussistenza di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi.

Il Sottoscritto PIUBENI Giovanna, nata a Cornovecchio (MI) il 15/07/1960, Responsabile dell'Area Amministrativa nonchè incaricato di P.O. presso questo Comune, in virtù di decreto sindacale n. 04/2013, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 190/2012, del D.Lgs. n. 39/2013 art. 20 e del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46, 47 e 76, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- 1. che non sussistono / sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale; se si quali:
- che non versa / versa in alcuna causa di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.
 se si quali:
 - Il Sottoscritto è consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazione e di comunicare annualmente l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 3972013.

Il Sottoscritto allega alla presente una copia del proprio documento di riconoscimento.

Hovere Cuber



Provincia di Novara

Comune di Casalvolone Via Roma 81 – CAP 28060 – Tel. 0161 315157 – Fax. 0161 315197 P.I. 00440560035 – C.F. 80001330036

www.comune.casalvolone.no.it
E.mail:municipio@comune.casalvolone.no.it

Prot. n. 1420

CASALVOLONE, lì 25.07.2013

Al Responsabile della prevenzione della corruzione SEDE

OGGETTO: Decreto Legislativo n. 39/2013. Dichiarazione di insussistenza di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi.

Il Sottoscritto Luca Vandoni, nato a Novara (NO) il 11.09.1961, Responsabile dell'Area Finanziaria nonchè incaricato di P.O. presso questo Comune, in virtù di decreto sindacale n. 03/2013, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 190/2012, del D.Lgs. n. 39/2013 art. 20 e del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46, 47 e 76, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- che non sussistono / sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale; se si quali:
- che non versa / versa in alcuna causa di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.
 se si quali:
 - Il Sottoscritto è consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazione e di comunicare annualmente l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 3972013.

Il Sottoscritto allega alla presente una copia del proprio documento di riconoscimento.

firma