

COMUNE DI CROGNALETO (Provincia di Teramo)
30 GIU 2023
Prot. N° 3083

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO
DI NOTORIETÀ**

(DPR 445/2000, art. 47)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

La sottoscritta Alleva Carla nata a Teramo il 30/09/1983

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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, commi 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto: **art. 3** rubricato *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*; **art. 4** rubricato *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*; **art. 7** rubricato *Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*; **art. 9** rubricato *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*; **art. 11** rubricato *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*; **art. 12** rubricato *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*;

in relazione al conferimento dell'incarico di *Responsabile del Servizio Finanziario* del Comune di Crognaleto

DICHIARO

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013

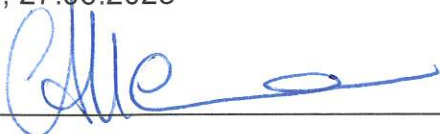
Io sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione per il tramite della Responsabile delle Risorse Umane del Comune di Crognaleto l'eventuale

insorgenza di cause di incompatibilità - modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 - la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito web del Comune.

Crognaleto, 27.06.2023

Firma _____

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'C' followed by 'M' and a long horizontal stroke.

COMUNE DI CROGNALETO (Provincia di Teramo)
30 GIU 2023
Prot. N° <u>3684</u>

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO
DI NOTORIETÀ**

(DPR 445/2000, art. 47)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

Io sottoscritto Zinilli Alessandro nato a Teramo il 04/04/1987

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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, commi 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto: **art. 3** rubricato *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*; **art. 4** rubricato *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*; **art. 7** rubricato *Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*; **art. 9** rubricato *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*; **art. 11** rubricato *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*; **art. 12** rubricato *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*;

in relazione al conferimento dell'incarico di Responsabile dell'Area Tecnica del Comune di Crognaleto.

DICHIARO

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità

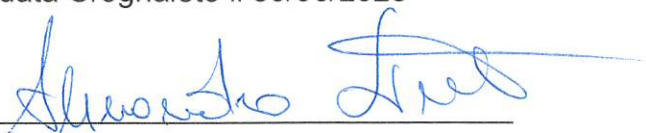
COMUNE DI CROGNALETO
SEZIONE AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE
ES 3/1/2013

della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione per il tramite della Responsabile delle Risorse Umane del Comune di Crognaleto l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità - modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 - la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito web del Comune.

Luogo e data Crognaleto li 30/06/2023

Firma



COMUNE DI CROGNALETO (Provincia di Teramo)
30 GIU 2023
Prot. N° 3480

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO
DI NOTORIETÀ**

(DPR 445/2000, art. 47)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

Io sottoscritto/a SAVINI MAURO

nato\la (luogo e data) a ROMA il 25-6-1964

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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, commi 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del suddetto decreto: **art. 3** rubricato *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*; **art. 4** rubricato *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*; **art. 7** rubricato *Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*; **art. 9** rubricato *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*; **art. 11** rubricato *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*; **art. 12** rubricato *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*;

in relazione al conferimento dell'incarico di
RESPONSABILE POLIZIA LOCALE del Comune di Crognaleto

DICHIARO

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione per il tramite della Responsabile delle Risorse Umane del Comune di Crognaleto l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità - modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 - la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito web del Comune.

Luogo e data Crognaleto 30-6-2023

Firma Maurizio Savicci