

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le Ente

COMUNE
PIAZZA SAN FEDELE 1
24033 CALUSCO D'ADDA(BG)

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io MANTECCA GIUSI, nata a CALUSCO D'ADDA, il 03.10.1959, codice fiscale MNTGSI59R43B434E, residente in via BIXIO, n.8, CAP 24033, città CALUSCO D'ADDA (BG)

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

premesse inoltre che:

con decreto numero 9/2019 del 14.05.2019 mi è stato prorogato l'incarico di Posizione Organizzativa del Settore Affari Generali e del Settore Finanziario presso l'amministrazione in indirizzo.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 23/02/2022

in fede

f.to Rag. Giusi Mantecca

firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n.39/1993 art.3 comma 2

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le Ente

Comune di Calusco d'Adda

SEDE

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io Giuseppe Barbera, nato a Messina, il 15/05/1964, codice fiscale BRBGPP64E15F158I, residente in via Suardi, n. 67E, CAP 24124, città Bergamo

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

premessò inoltre che:

con decreto numero 8/2019 del 14.05.2019 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile del Settore Tecnico presso l'amministrazione in indirizzo.

Tanto richiamato e premessò, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 23/02/2022

in fede

f.to Giuseppe Barbera

firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n.39/1993 art.3 comma 2

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le Ente

COMUNE
PIAZZA SAN FEDELE 1
24033 CALUSCO D'ADDA(BG)

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io ZAPPA PAOLO, nato a Bergamo, il 20/09/1967, codice fiscale: ZPPPLA67P20A794T

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

premesse inoltre che:

con decreto numero 1/2022 del 17/01/2022 mi è stato conferito l'incarico di Posizione Organizzativa del Settore Sociale presso l'amministrazione in indirizzo fino al termine del mandato dell'attuale Sindaco.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 17/01/2022

in fede

Dott. Paolo Zappa

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le Ente

Comune di Calusco d'Adda

Piazza S. Fedele 1

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io Police Salvatore, nato a Napoli, il 23/02/1968, codice fiscale PLCSLT68B23F839Q, residente in via Ugo Foscolo n. 3, CAP 24040, città Bonate Sopra

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

premessò inoltre che:

con decreto numero 10 del 14.05.2019 mi è stato conferito prorogato l'incarico di Responsabile del Settore Polizia Locale presso l'amministrazione in indirizzo.

Tanto richiamato e premessò, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 23/02/2022

in fede

f.to Salvatore Police

firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n.39/1993 art.3 comma 2