

## **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 14 del 26/09/2022 mi è stato conferito l'incarico di Posizione Organizzativa del Settore Amministrativo 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 09/05/2023

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”*;

**premessso 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”*;

**premessso inoltre che:**

con decreto numero 15/2022 del 26/09/2022 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile del Settore Tecnico presso l'amministrazione in indirizzo.

Tanto richiamato e premessso, 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 04/05/2023

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 VITALI LODETTE, nata a BERGAMO, il 19/05/1976, codice fiscale VTLLTT76E59A794O, residente in via PACE n. 91, 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 16 del 26/09/2022 mi è stato conferito l'incarico di Posizione Organizzativa del Settore Servizi alla persona 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 04/05/2023

in fede

f.to Dott.ssa Lodette Vitali

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

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”*;

**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 17 del 26/09/2022 mi è stato conferito prorogato l'incarico di Responsabile del Settore Polizia Locale 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 04/05/2023

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