

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto ARDIZZONI SABRINA
(cognome) (nome)
nato a PERARA (PS) il 27/06/1966
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 18/10/2020

Firma

Sabrina Arduini

Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto BERTELLI ANNA
(cognome) (nome)
nato a FERRARA (FE) il 01/11/1958
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 19/10/20

Firma

Bertelli Anna

Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto BOARI CLAUDIA
(cognome) (nome)
nato a FERRARA (FE) il 25/5/1975
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 19/10/2020

Firma



Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto RAFFAELE DE FILIPPIS
(cognome) (nome)
nato a FERRARA (FE) il 27/03/1977
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 18/10/20

Firma


Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto DELFINO MARCELLO
(cognome) (nome)
nato a STIGLIANO (MT) il 04/02/1985
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificassero eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 19/10/2020

Firma

Marcello Delfino

Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto GUERRINI ANNAMARIA
(cognome) (nome)

nato a LENDINARA (RO) il 22/08/1965
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 19/10/2020

Firma

Anna Maria Guerrini

Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il sottoscritto MASOTTI ALESSANDRA
(cognome) (nome)
nato a FERRARA (FE) il 28/03/1988
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

vista la normativa, qui richiamata, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 rubricato "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

Data 19/10/2020

Firma



Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità è allegata alla proposta di candidatura.

