

Al Comune di Sondrio
Ufficio personale

Oggetto: art. 20, comma 2, d. lgs. n. 39/2013 -Dichiarazione di conferma dell'insussistenza di cause di incompatibilità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la sottoscritto/a BARBIERI ANTONINO nato/a a MELICUCCA' (RC) il 26-11-1955 residente a VILLAR DORA (TO) Via P.zza CALLIERO n. 3

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 confermando quanto già dichiarato in data 06-07-2016.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici . esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

SONDRIO 18/07/2017

Luogo e data

Il segretario generale dichiarante

Si unisce copia documento identità.

Cognome **BARBIERI**
 Nome **ANTONINO**
 nato il **26/11/1955**
 (atto n. **24** p. **II** s. **A**)
 a **MELICUCCA** (RC)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **VILLAR DORA**
 Via **VIA CALLIERO n. 3**
 Stato civile **---**
 Professione **SEGRETARIO COMUNALE**
 CONNOTAZIONE CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **cm 174**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CHIARI**
 Segni particolari **---**



Firma del titolare *Antonino Barbieri*
VILLAR DORA 07/09/2013

Impronta del dito
 indice sinistro
 C.I. 5,16 Segr.0,26

D'ORDINE DEL SINDACO
(L'IMPIEGATA ADETTA)

