

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto BELLIMBONA Angelo

nato/a a VOGHERA il 30/3/44

e residente a TORRAZZA COSTE in Via CASTELLINO 50 n. _____

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data 29 GEN 2014

Bellimbona Angelo
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Giuseppe BNRIC

nato/a a VOGHERA il 18/01/68

e residente a Torrazza Coste in Via Riccardiana n. 8

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

X di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data Torrazza Coste

29 GEN 2014

Giuseppe BNRIC

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto TUMAS ENNO
nato/a a RETRARO il 5/1/76
e residente a TORRAZZA COSTE in Via Espresso n. 24/6

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014



Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto GAIONI ALESSANDRA

nato/a a TORRAZZA COSTE il 30/5/49

e residente a TORRAZZA COSTE in Via Le Dei Figli n. 7/A

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

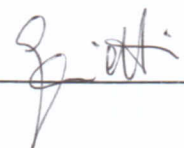
☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto BERUTTI LUIGI
nato/a a VOGHERA il 25-1-43
e residente a TORRAZZA in Via TIGLI 18-A n. _____

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

Luogo e data

TORRAZZA

22 GEN 2014

Luigi Berutti

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Girani Giuseppe
nato/a a TORRAZZA COSTE il 14/1/40
e residente a TORRAZZA COSTE in Via Esedra 26 n. 65

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

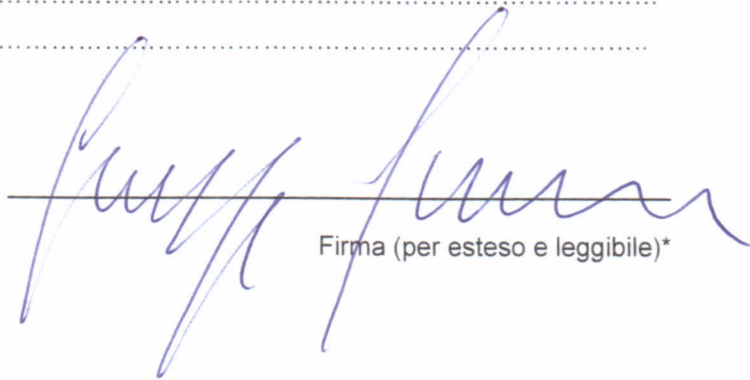
DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....
Luogo e data 29 GEN 2014


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Raso Giuseppe

nato/a a SAMPRIASE il 8/6/55

e residente a TORRAZZA COSTE in Via LE DEI TIGLI n. 4/0

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso).

Luogo e data 29 GEN 2014

Raso Giuseppe
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Moreni Marisa

nato/a a TORRAZZA COSTE il 5/6/1952

e residente a TORRAZZA COSTE in Via VOGHERA n. 40

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.Lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

Moreni Marisa
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto CAMPORS Massimo

nato/a a VOGHERA il 14/8/77

e residente a TORRAZZA COSTE in Via le DEI SIFI n. 10

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

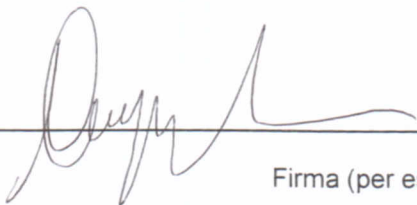
☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 12 9 GEN 2014


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Boschini Annarosa
nato/a a PAVIA il 31/3/64
e residente a TORRAZZA COSTE in Via Manconi n. 15

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.Lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

Boschini Annarosa
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto ALESSANDRO GHIA
nato/a a Bloni il 28/6/78
TORRAZZA COSTE
e residente a _____ in Via S. ANTONINO n. 32

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....
Luogo e data 29 GEN 2014


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Pimbi Germano

nato/a a VOGHES il 10/2/51

TORRAZZA COSTE
e residente a _____ in Via Castellano n. 53

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

X di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

[Firma]

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Ricci Mario

nato/a a TORRAZZA COSTE il 28/10/50

e residente a TORRAZZA COSTE in Via Aldo Moro n. 5/A

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

Ricci Mario

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto Gobetto Daniele
nato/a a TORRAZZA COSTE il 14/3/68
e residente a TORRAZZA COSTE in Via 8 Citi 28015 n. 24

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

Daniele Gobetto

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto MASCIUZZO GEMELLI

nato/a a VOGHERA il 02/8/63

e residente a TORRAZZA COSTE in Via ROMA n. 54

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Torrazza Coste, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

☒ di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data 29 GEN 2014

M. Masciuzzo

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore