

DICHIARAZIONE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il/la sottoscritto/a SEBASTIANO RICCARDO, nato/a a ANCONA il 23/5/1968 (qualifica professionale)
FUNZ. ECON. - F.M. FG, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 D.P.R. 445/2000,

Viste:

- Le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- Gli artt. 236 e 252 TUEL;

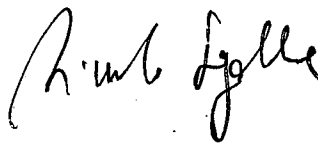
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità contenute nelle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e negli artt. 236 e 252 del TUEL, ai fini dell'espletamento dell'incarico di COMISS. STR. LIQUIDAZIONE, presso IL COMUNE DI FRATTE ROSA

Perino il 11 aprile 2019

In fede



**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' E/O DI
CONFLITTO D'INTERESSI**
(ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001)

Il/La

sottoscritto/a..... SARUA RICCARDO
..... nato/a a..... ANCONA il 23/5/1969
relativamente al conferimento dell'incarico di
COMMISSARIO STRAORDINARIO LIQUIDATORE

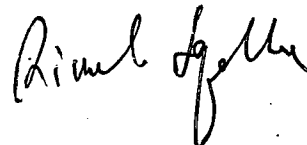
sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza delle sanzioni penali previste per le
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e
dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e/o di
incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., nei confronti
dell'Amministrazione presso cui sarà svolto l'incarico suddetto.

Pesaro, il 11 aprile 2019

In fede



Si allega: copia fotostatica documento di identità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',
AI SENSI DELL' ART 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto SAMUELE RICCARDO nato a ANCONA il 23/5/1969 residente a FALCONARA M. (AN) - VIA FLAMINIA N. 603

Consapevole delle responsabilità penali previste, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

- a) la posizione del sottoscritto nel casellario giudiziale risulta essere la seguente: (barrare la casella interessata e compilare nel caso siano presenti condanne)
- NULLA**
 compaiono le seguenti condanne: _____
- b) nel proprio certificato dei carichi pendenti: (barrare la casella interessata e compilare nel caso siano presenti procedimenti)
- non risultano iscritti procedimenti penali in corso;**
 compaiono i seguenti procedimenti: _____

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.

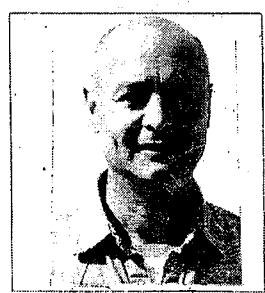
Luogo, Data

Pesaro, 11 aprile 2019

Firma

Rosario Igolby

Cognome SGALLA
Nome RICCARDO
nato il 23-05-1962
(atto n. 267 p. s.)
a ANCONA (AN)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza FALCONARA MARITTIMA (AN)
Via VIA FLAMINIA N. 603
Stato civile Coniugato
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura m. 1.75
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare Riccardo Sgalla
Falconara M. ra 20/06/2014

Impresa del sito
Indirizzo
IL SINDACO
FUNZIONARIO DELEGATO

