



CITTÀ DI MONTALBANO JONICO

Provincia di Matera

www.comune.montalbano.mt.it

tel. 0835593811 - fax 0835593852

www.comune.montalbano.mt.it



Città di Francesco Lomonaco

PROT. N. **0010331**

Montalbano Jonico, 18 LUG 2018

AL SINDACO
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e/o impeditive all'espletamento dell'incarico di P.O. / Facente Funzione di P.O.

Il sottoscritto ^{colore B.} SILVESTRO, nato a MATERA il 06-12-1957 e residente a MATERA alla via G. VICO, 4, in servizio presso il Comune di Montalbano Jonico, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, nr.190, dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39 nonché degli artt. 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

relativamente all'incarico di P.O. / Facente Funzione di P.O. che il Sindaco intende prorogare per il secondo semestre 2018:

- 1) l'insussistenza di una delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.;
- 2) l'insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 165/2001 s.m.i. e in particolare dall'art. 35 bis;
- 3) l'insussistenza di situazioni in conflitto di interesse all'espletamento dell'incarico;
- 4) l'insussistenza di cause impeditive all'espletamento dell'incarico.

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

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Montalbano Jonico 18/07/2018

Il dichiarante

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.

Luogo e data

Montalbano Jonico 18/7/2018

Il dichiarante

Cognome..... SILVESTRO
 Nome..... IOLANDA BARBARA
 nato il..... 4 dicembre 1957
 (atto n. 1310 P..... S..... A.....)
 a..... MATERA (..... MT.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... MATERA
 Via..... VIA GIAMBATTISTA VICO, 4 III/5
 Stato civile..... Stato libero
 Professione..... ASSISTENTE SOCIALE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... MEDIA
 Capelli..... BIONDI
 Occhi..... VERDI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Silvestro Silvestro Barbara*
 MATERA 7 ott 2011

Impressa del dito indice sinistro.....
 SINDACO
[Signature]
 SINDACO ANTONIO

La presente carta d'identità è valida sino al 06/10/2021



COSTO CARTA IDENTITÀ € 5,18
 DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,26

AR 5910786



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 MATERA
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AR 5910786
 DI
 SILVESTRO
 IOLANDA BARBARA