

Al Comune di Agliano Terme

Piazza Roma n. 21

14041 AGLIANO TERME AT

Mail: protocollo@omune.aglianoterme.at.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto ANDREA FACCIO, nato a TORINO il 12/08/1971, residente a VAGLIO SERRA in via LA PIETRA n. 9, eletto a ricoprire la carica di CONSIGLIERE nel Comune di AGLIANO TERME

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

DI NON TROVARSI

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

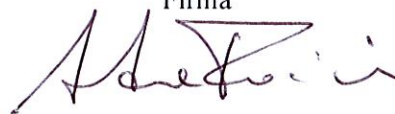
La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Luogo e data

AGLIANO TERME
17/06/2024

Firma



La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013)

La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.

La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.

Al Sig. Sindaco
del Comune di Agliano Terme

mail: protocollo@comune.aglianoterme.at.it

Il/La sottoscritto/a: ANDREA FACCIO

Consigliere Comunale, codice fiscale FCC NDR 71 M12 L219H

AUTORIZZA

le notifiche relative all'esecuzione del mandato amministrativo (ad esempio le convocazioni per il Consiglio Comunale) a mezzo:

a) Fax al n.

b) E-mail ANDREAFACCIO@LIBERO.IT

assicurando la conferma della ricezione.

RICHIEDE

che tutte le comunicazioni, (comprese le convocazioni per qualsiasi riunione), vengano inviate o notificate al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza in questo Comune):

Via LA PIETRA, n. 9

Presso VAGLIO SERRA - 14049

nell'intesa che, con le stesse, anche a norma dell'art. 45 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, si deve intendere soddisfatto l'adempimento della consegna/notifica.

DICHIARA

di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati compresi nella presente comunicazione, dei quali è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e successive modificazioni, e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

Agliano Terme, li 17/06/2024

IL CONSIGLIERE COMUNALE



La presente, comprensiva degli allegati, potranno essere consegnati a mano presso l'ufficio segreteria (Di Novi Maria), via mail all'indirizzo protocollo@comune.aglianoterme.at.it o direttamente al Sindaco al primo Consiglio utile.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA01801PV



CITTA' DI AGLIANO TERME

177596



CARTA DI IDENTITA' / IDENTITY CARD

COGNOME / SURNAME
FACCIO

NAME / NAME
ANDREA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
TORINO (TO) 12.08.1971

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
176

EMISSIONE / ISSUING
10.06.2023

VALIDITY / VALIDITA'
12.08.2032

FRANCA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE

CITTA' DI AGLIANO TERME

177596

