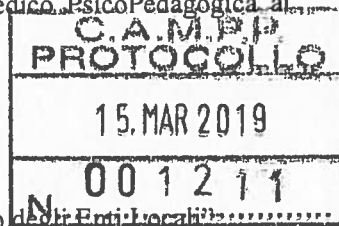


DICHIARAZIONE del SOGGETTO ELETTO/NOMINATO

Il sottoscritto/a BOLZONI RENATO nato/a il 27 08. 56  
a Palumona e residente a Bianceto  
in Via Codraro 33 codice fiscale B22RNT56M27G284S  
in qualità di Consigliere del Consorzio per l'Assistenza Medico PsicoPedagogica ai  
sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013



VISTI :

- lo Statuto del Consorzio per l'Assistenza Medico PsicoPedagogica;
- il D.Lgs. n. 267 - 18 agosto 2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";
- il D.Lgs. n. 235 - 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della L. n. 190/2012";
- il D.Lgs. n. 39 - 08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012";

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte; (ALLEGATO N.1)
2. di possedere i requisiti richiesti dall'art. 6 comma 2 dello Statuto del Consorzio; (ALLEGATO N.2)
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60 e seguenti del D.LGS. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni; (ALLEGATO N.3)
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.LGS. n. 235/2012; (ALLEGATO N.4)
5. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi né in alcuna delle situazioni di incompatibilità previsti dal D.Lgs. n. 39/2013; (ALLEGATO N.5)
6. di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 GDPR (ALLEGATO N.6)
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.
8. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale del CAMPP.
9. Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 679/2016 GDPR.

Data 12.3.19


In fede.


FIRMA

Renato Bolzoni

ALLEGATO: Documento di identità in corso di validità


Cognome... **BOLZON**  
 Nome... **RENATO**  
 nato il... **27/08/1956**  
 (atto n. **17** p. **II** s. **A**)  
 a... **PALMANOVA (UD)**  
 cittadinanza... **ITALIANA**  
 residenza... **BICINICCO**  
 VIA **CODROIPO 33**  
 stato civile... **CONIUGATO**  
 professione... **FISIOTERAPISTA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **1.79**  
 Capelli... **brizzolati**  
 Occhi... **cerulei**  
 Segni particolari... **nessuno**



Firma del titolare... *Renato Bolzon*  
 BICINICCO... il... **30/12/2011**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 D'ORDINE DEL SINDACO IL DELEGATO  




Valida fino al **29/12/2021**  
**AS 4349929**  
 IPZS. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
**BICINICCO**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AS 4349929**  
 DI  
**BOLZON**  
**RENATO**