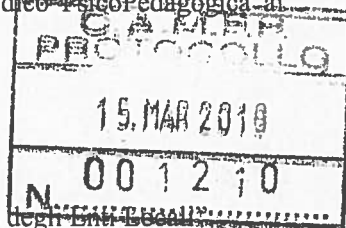


DICHIARAZIONE del SOGGETTO ELETTO/NOMINATO

Il sottoscritto/a MARIANO INES nato/a il 14.03.1960
a UDINE e residente a S.GIORGIO DI NOVE,
in Via P. DIACONO, 37 codice fiscale MWNSI60C54L483B
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 inconfiribilità 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 inconfiribilità 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 14.03.2019

In fede.

FIRMA

Mariano Ines

ALLEGATO: Documento di identità in corso di validità

Cognome **MARIANO**
Nome **INES**
nato il **14/03/1960**
(atto n. **548** **I_S** **A**)
a **UDINE** (.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CARLINO**
Via **VIA NAZIONALE 15/A**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione *********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1,70**
Capelli **castani**
Occhi **castani**
Segni particolari *********



Firma del titolare *Ines Mariano*
CARLINO li **29/08/2011**

Impronta del dito
indice sinistro

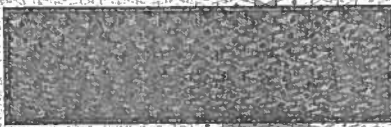


IL SINDACO
D'ONDIO
(Carlo D'ONDIO)

SCADE IL **28/08/2021**



AR 8872200



IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CARLINO (UD)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 8872200

DI
**MARIANO
INES**