



COMUNE DI TORCHIAROLO

PROVINCIA DI BRINDISI

C.A.P. 72020 - C.F. 80002110742 - Tel. 0831.622085/6/7 - fax 0831.620672

Prot. N. 10 del Rif. N. del

Cat. Classe Fasc.

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico ed enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione a norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Il sottoscritto Marzo Domenico nato a Torchiarolo il 07.04.1968 c.f. MRZDNC68D07L213Y in qualità di dipendente comunale, cat. D, Responsabile della Posizione Organizzativa 01 al fine di permanere nell'incarico di Responsabile della Posizione Organizzative predetta e del Settore Servizi Finanziari, presso il COMUNE DI TORCHIAROLO, giusto decreto di nomina prot. 07 del 04.06.2013

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.Lgs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

che non sussiste alcuna causa di inconfiribilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e al D. Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 ostantiva a ché lo scrivente possa:

permanere nell'incarico predetto.

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

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003 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, in particolare in ottemperanza alla normativa sulla c.d. Trasparenza.

data, 14.11.2013

Comune di Torchiarolo	
PROVINCIA DI BRINDISI	
14 NOV 2013	
N. <u>10673</u>	di Prot.
Categ. <u>115</u>	cl. <u>1</u> Fasc.

IL DICHIARANTE


La dichiarazione è sottoscritta con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente;
- allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;
- con firma digitale, utilizzando la posta elettronica certificata.

Cognome: **MARZO**
 Nome: **Domenico**
 nato il: **07/04/1968**
 (atto n. 23 p. I° s. A.)
 Comune: **Torchiarolo (Brindisi)**
 Cittadinanza: **Italiana**
 Residenza: **Torchiarolo**
 Via: **Lomarchese n. 59**
 Stato civile: **Coniugato**
 Professione: **Impiegato**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALERNTI
 Statura: **mt. 1,76**
 Capelli: **castani**
 Occhi: **castani**
 Segni particolari: **n. n.**

Forma del rubriche **Stampato**
TORCHIAROLO / 20 LUG. 2010
 IL SINDACO
 Il SINDACO
 Incontro del 20/07/2010
 Il SINDACO
 Incontro del 20/07/2010



TORCHIAROLO IDENTITA' 5.16
 TORCHIAROLO SEGRETTARIA 0.28
 L. 10
 (T.U.P.S. 18/03/1991, n. 773 art. 3 e successive modificazioni)
 AR 9658745

REPUBBLICA ITALIANA
 COM.VINE DI TORCHIAROLO (BR)
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 9658745
 DI MARZO DOMENICO