

AGENZIA FORMATIVA DELLA
PROVINCIA DI VARESE

19 GEN. 2017

Prot. N.

Spett.le

AGENZIA FORMATIVA

DELLA PROVINCIA DI VARESE

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013.

Il sottoscritto BAGNA LUCIANO titolare dell'incarico di REVISORE
DEI CONTI a decorre dal _____ dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Gorade Lira, 18/1/17

Firma



DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto LUCA BIGNA nato/a MILANO

il 9/4/09

codice fiscale BGNLCN69D09F205A

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento dell'incarico di REVISORE DEL COMITATO presso l'Agenzia Formativa della Provincia di Varese

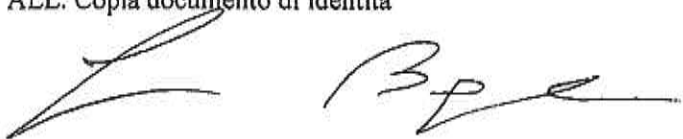
DICHIARA INOLTRE

- a) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- b) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Agenzia ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

data e luogo firma

ALL. Copia documento di identità



NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.