

**AL SINDACO DEL COMUNE DI NIARDO  
E AL SEGRETARIO COMUNALE DEL COMUNE DI NIARDO**

**SEDE**

**DICHIARAZIONE  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'  
CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto GIUSEPPE MAFFESSOLI nata/o a BRENO il 25/08/1981, residente a CAPO DI PONTE indirizzo VIA S. STEFANO n. civico 4, con riferimento all'attribuzione dell'incarico di RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO DEL COMUNE DI NIARDO DI CUI AL DECRETO SINDACALE 84/2017, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

- **di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità** di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, inconferibilità o conflitti di interesse di cui al DPR 3/1957, al dlgs. 165/2001 o di cui alla normativa complessivamente applicabile al caso di specie, cui si rinvia;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 o di cui alla normativa comunemente applicabile.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la il Comune;
- responsabile del trattamento è il responsabile della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.



Luogo e data

NIARDO, 06/4/17

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Regione Lombardia   
**Carta Regionale dei Servizi**  
 TESSERA SANITARIA CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI 

Codice fiscale: MFFGPP81M25B1493  
 Cognome: MAFFESSOLI  
 Nome: GIUSEPPE

Data di scadenza: 07/02/2017  
 Data di nascita: 25/08/1981  
 Luogo di nascita: BRENO  
 Provincia: BS  
 Codice assistito: 380AC606  
 Sesso: M

Cognome **MAFFESSOLI**  
 Nome **GIUSEPPE**  
 nato il **25/08/1981**  
 (atto n. **332** P. **I** S. **A**)  
 a **BRENO (BS)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CAPO DI PONTE (BS)**  
 Via **VIA SANTO STEFANO N. 41**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione **impiegato**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,70**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Verdi**  
 Segni particolari **nessuno**





Firma del titolare   
**CAPO DI PONTE** 20/08/2012  
 IL SINDACO 

Impronta del dito indice sinistro 

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome **MAFFESSOLI**  
 4. Nome **GIUSEPPE**  
 5. Numero di identificazione personale **MFFGPP81M25B1493**  
 6. Numero di identificazione del territorio **0030-LOMBARDIA**  
 7. Numero di identificazione del cittadino **80380000306095608634**  
 8. Scadenza **25/08/1981**  
 9. Sede **07/02/2017**

10.   
 11. 

Scade il **25/08/2022**  
 Il importo Diritti **5,42 €**  
**AS 9897251**

I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA   
 COMUNE DI **CAPO DI PONTE (BRESCIA)**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AS **9897251**  
 DI **MAFFESSOLI GIUSEPPE**