

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

La sottoscritta Paracchini Eliana, nata a PREMOSELLO-CHIOVENDA
il 06-06-1963, C.F. PRCMLN63H46H037G
in qualità di **Sindaco** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 26/01/2015

FIRMA (leggibile)

☒ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto Crolla Luigino, nato a POGNO
il 14-12-1950, C.F. CRL LGN 50T14 G775 P
in qualità di **Consigliere comunale e Assessore** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

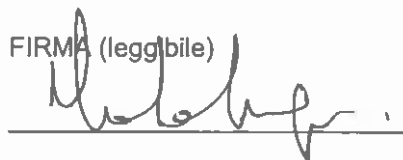
E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 26/01/2015

FIRMA (leggibile)



☒ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto Betti Giovanni, nato a POGNO
il 28-08-1954, C.F. BTIGNN54M28G775P
in qualità di **Consigliere comunale e Assessore** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo
2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, lì 26/01/2015

FIRMA (leggibile)

Betti Giovanni

☒ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto BUCCI MAURO, nato a MATERA
il 16-10-1953 C.F. BCCMRA53R16F052F
in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pugno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ (X) l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pugno

Oppure

☐ () la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pugno

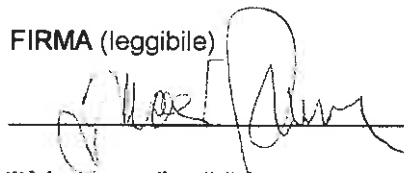
E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pugno, li 23-01-2015

FIRMA (leggibile)



☐ () Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ () Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto PAONESSA FABIO, nato a BORGOMANERO
il 05-05-1972, C.F. PUSFBA72E05B019U
in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,
in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

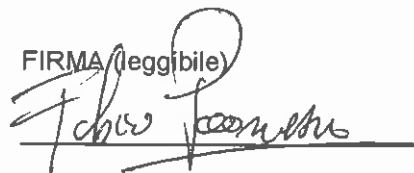
E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 23-01-2015

FIRMA (leggibile)



☐ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto BUONO ANTONIO SAMUELE, nato a BORGOMANERO il 29/09/1989, C.F. BNUNNS89P29B19C in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 29/01/2015

FIRMA (leggibile)

Buono AS

() Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

() Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto DESSI EMILIANO, nato a BORGOMANERO
il 30-04-1970, C.F. DSSMLN70B300190
in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

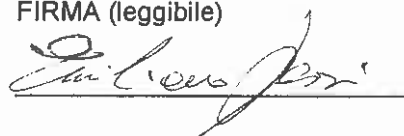
E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 23/01/15

FIRMA (leggibile)



☐ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 – disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto PEZZANA NONICA, nato a OREGNA
il 30/07/1971, C.F. PEZZN71L70G062D
in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,

in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

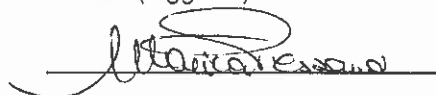
E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, li 22/01/2015

FIRMA (leggibile)



☒ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'.

- Art. 47 DPR N. 445/2000 -

(Ai sensi art. 20 d.lgs. 08/04/2013, n. 39 - disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, co. 49-50, Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto CRANA FRANCESCO, nato a BORTOMAGGIO
il 20/11/1973, C.F. CRN FNC 75520 10194
in qualità di **Consigliere comunale** presso il Comune di Pogno (mandato elettivo 2014-2019)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013,
in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause ostative all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

Oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della/e seguente/i causa/e ostativa/e all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione comunale di Pogno

E di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto d. lgs. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pogno, il 21/04/2015

FIRMA (leggibile)



☐ Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☒ Dichiarazione presentata unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità

esente imposta di bollo art. 37 DPR n. 445/2000

La presente dichiarazione ha valenza annuale ed è soggetta alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.