

Prot. 499

DICHIARAZIONE ALLEGATA AL PROVVEDIMENTO DI NOMINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

**Oggetto: dichiarazione di insussistenza di situazioni di
inconferibilità/incompatibilità in relazione all'incarico di Componente del
Consiglio di Amministrazione.**

La sottoscritta Dott.ssa Giulia Volponi nata a Cattolica il 14-06-1988, residente a Urbino in via Biancalana, 33

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

Visto il Dlgs n. 39 del 08 aprile 2013 " Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190"

DICHIARA

Che non sussistono condizioni di inconferibilità/incompatibilità come previste dal Dlgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione.

11-09-2019

Firma


Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

VOLPONI

Cognome..... **GIULIA**

Nome..... **14/06/1988**

nato il..... **248** **I** **A**

(atto n..... **CATTOLICA** S.....)

a..... **(ITALIANA)**

Cittadinanza..... **URBINO (PU)**

Residenza..... **LOC. CA' MAZZASETTE - VIA S.P. N.**

Via..... **STATO LIBERO**

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.72

Statura..... **CASTANO SCURO**

Capelli..... **CASTANO SCURO**

Occhi.....

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Giulia Volponi*

URBINO **27/08/2013**

COMUNE DI URBINO **IL SINDACO**

FUNZIONARIO INCARICATO
(Carla Ferri)


