

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Art. 20 D.Lgs. 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”).

Il sottoscritto Soppera Giovanni nato a Treviso il 20/01/1964 residente a Ponzano Veneto (TV) via Talponera 107/a, dipendente di ruolo di questo ente, con incarico di Responsabile ufficio tecnico;

**DICHIARA**

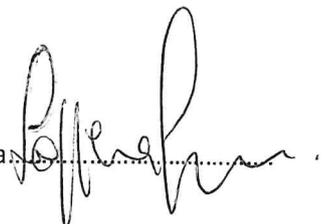
di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013, si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell’anno solare, si verificano cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, per le finalità in esso previste, e viene resa ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autentica di un documento di identità in corso di validità.



Firma: 

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Art. 20 D.Lgs. 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”).

La sottoscritta Sonia Durigan nata a Giavera del Montello (TV) il 28/02/1964 residente a Nervesa della Battaglia (TV) in Via Granze 18/A - dipendente di ruolo di questo ente, con incarico di Specialista Amministrativo Responsabile di Posizione Organizzativa;

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di 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.

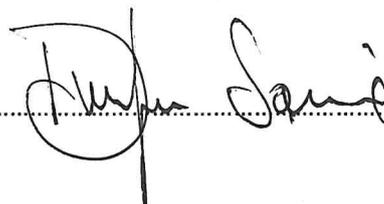
Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013, si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell’anno solare, si verificano cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, per le finalità in esso previste, e viene resa ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autentica di un documento di identità in corso di validità.

Maserada sul Piave, 12/09/2022

Firma.....



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Art. 20 D.Lgs. 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”).

La sottoscritta Toninato Marzia nata a Zenson di Piave il 20/08/1961 residente a Zenson di Piave (TV) via S. Antonio, 36 dipendente di ruolo di questo ente, categoria D, con incarico di Responsabile del Settore n. 3;

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di 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.

La sottoscritta, ai sensi dell’art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013, si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell’anno solare, si verificano cause di incompatibilità.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, per le finalità in esso previste, e viene resa ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autentica di un documento di identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Art. 20 D.Lgs. 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”).

Il sottoscritto Cartisano Pier Paolo nato a Padova il 05/08/1956 residente a Abano terme (PD) via Jappelli, 28 dipendente di ruolo di questo ente, con incarico di Segretario Comunale;

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di 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.

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013, si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell’anno solare, si verificano cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, per le finalità in esso previste, e viene resa ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autentica di un documento di identità in corso di validità.

