COMUNE DI BRESSANA Prot.0007304 - 05.06.2019 CAT. II CLASSE 1 ARRIVO

|--|--|

Bressana Bottarone, lì <u>4 - 6 - 201 9</u>

Alla Segreteria del Comune di BRESSANA BOTTARONE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Bressana Bottarone.

| lo sottoscritto <u>FASANI</u> GIORGIO | • |
|---|-------------------|
| nato a PAVIA | ii 30 · 18 · 1957 |
| IN VIA RESIDENTE IN VIA DON HINZONI | n. <u>9</u> |
| proclamato eletto alla carica di Sindaco del Comune di Bressana 2019, come da comunicazione del Segretario Comunale in data _ | |

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267, a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Bressana Bottarone.

Distinti saluti.

FIRMA

| in qualità | ritto/a GIORGIO nato/a a PAVIA IL 3010. 1957 e residente a BRESANA BOTTARONE DON HINDONI M. 9 di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da oni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
|------------|---|
| | DICHIARO |
| | di ricoprire la seguente carica presso |
| | (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € |
| | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| | ovvero |
| | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| | di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Br | ressana Bottarone, li 4-6 2019 |
| | Firma* |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, lì 29 5 2019

COMUNE DI BRESSANA
Prot.0006939 - 29.05.2019
CAT. II CLASSE 3 ARRIVO



Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

| | lo sottoscritto MILANESI VALENTINO , |
|----|--|
| W | nato a BRON1 II 4/12/1957 |
| RE | SIDENITE A BRESSANA BOTTARONE IN VIA VIETTI n. 5 |
| | proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| | DICHIARO |
| | che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| | Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici. |
| | Distinti saluti. |
| | FIRMA |
| | |

| Io sottoscritto/a MILANESI VALENTINO il 4/12/57 e residente a BRESSANA in VIA VIETTI, 5 |
|---|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| DICHIARO |
| di ricoprire la seguente carica Volontario presso UNIGENS (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € di ricoprire il seguente incarico presso Volontario (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| ovvero |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. Bressana Bottarone, lì 29 5 2019 |
| Firma* |
| lastacer |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, lì

COMUNE DI BRESSANA
Prot,0006936 - 29.05.2019
CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad as | ssumere la carica di Consigliere Comunale. |
|---|--|
| | |
| lo sottoscritto GANFRANCO URSINO | 0 |
| nato a GENOVA | ii 30-01-1868 |
| nato a GENOVA RESIDENTE A ROBECCO PAVESE in Via CASCINA PERPETUA | n. <u>/ 3</u> |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazione | |
| DICHIARO | |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incom | patibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi burocratici. | alla mia persona necessari per gli adempimenti |
| Distinti saluti. | |
| | |
| | FĪRMA |
| | |
| · | |

| Io sottoscritto/a GANFRANCO VRJINO , nato/a a GEND VA ; il 30-1-1868 e residente a ROBECO PANEJE in VIA CASELNA PERPECUA 13 |
|--|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| DICHIARO |
| ☐ di ricoprire la seguente carica presso |
| (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € |
| di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| ovvero |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bressana Bottarone, lì |
| Firma* |
| |
| |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COMUNE DI BRESSANA
Prot.0007077 - 31.05.2019
CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

| COLUMNICA COLUMN | Sticeration of processing | SECTION OF THE PROPERTY OF | |
|--|---------------------------|----------------------------|--|
|--|---------------------------|----------------------------|--|

Bressana Bottarone, II <u>34 5 149</u>

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad ass | sumere la carica di Consigliere Comunale. |
|---|---|
| lo sottoscritto ZAIA ALESSIA . | |
| nato a VOGHERA | ii11 6 1985 |
| in Via IV NOVEMBRE | n. <u>35</u> |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazion | ni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| DICHIARO | |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompa | atibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi a burocratici. | ılla mia persona necessari per gli adempimenti |
| Distinti saluti. | |
| | Olina Jan FIRMA |

| Io sottoscrit | to/a ZAIA ALESSIA , nato/a a VOGHERA , nato/s e residente a BRESSANA BOTTIN VIA IV NOVEMBRE 35 |
|-------------------------------|---|
| in qualità di dichiarazion | Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da ni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| | DICHIARO |
| (| di ricoprire la seguente carica presso (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso |
| 1 | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso |
| | ovvero |
| ⊠ di | non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| | essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli ffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bres | ssana Bottarone, lì |
| | Firma* |
| | Olivie fre |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, Iì 28 05 2019

COMUNE DI BRESSANA
Prot.0006934 - 29.05.2019
CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e | e incompatibilità ad assumere | la carica di Consigliere Comunale. |
|--|-------------------------------|------------------------------------|
|--|-------------------------------|------------------------------------|

| nato a Roic A | ii 09/00/1979 |
|--------------------|---------------|
| n Via DON PCINJONI | n. (7 |

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

FIRMA

| Io sottoscritto/a AUCICCO FILIPS, nato/a a ROPA, il 09/06/1979 e residente a BRESSAWA B. in VIA DON RINJONI, 17 |
|--|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| DICHIARO |
| di ricoprire la seguente carica <u>IRPIEGATO</u> presso <u>BANCA REDIDLA NUM</u> (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € 37 72 po (muno terro) |
| di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| ovvero |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bressana Bottarone, lì 28/05/2019 |
| Firma* |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, lì 29/5/19

COMUNE DI BRESSANA Prot.0006951 - 29.05.2019 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO



Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. |
|--|
| lo sottoscritto MONTAGNA ALESSANDRO |
| nato a |
| in Via (BREJSANA BOTT.) ROMA n. 95 |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| DICHIARO |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici. |
| Distinti saluti. |
| Alaho Mouteye FIRMA |

(ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)

| Io sottosci | titto/a MONTAGNA ALESSANDRO, nato/a a MEDE, nato/a e residente a BREWANA BOTT. in VIA ROMA m 95 |
|-------------|---|
| | di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da oni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| | DICHIARO |
| | di ricoprire la seguente carica presso |
| | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| | ovvero |
| 斑 | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| ١ | di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bı | ressana Bottarone, lì 29/5/19 |
| | Firma* |

Rho Mitya

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, lì 31 05 2513

COMUNE DI BRESSANA Prot.0007076 - 31.05.2019 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

| lo sottoscritto | | TACCOMI | ALESSANDRO | | | _ |
|----------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------|------|
| nato a | | PAVIA | il | 30/01 | 1987 | _ |
| in Via | ΙV | NOVEMBRE | W. W. W. | n | 35 | |
| proclamato eletto al | la carica di Co | onsigliere Comunale nel | le consultazioni elettorali d | del 26 magg | io 2019, con la pres | ente |

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

EIDMAA

| Io sottoscritto/a $TACCONI$ ALESSANDR., nato/a a PAVIA, il 30/01/1389 e residente a BRESSAND B. in VIA IV NOVEMBRE 35 | | | | |
|--|--|--|--|--|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i | | | | |
| DICHIARO | | | | |
| | | | | |
| di ricoprire la seguente carica presso (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € | | | | |
| di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € | | | | |
| ovvero | | | | |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli | | | | |
| Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. | | | | |
| Bressana Bottarone, lì 31 05 /19 Firma* | | | | |
| Menon Sudwar | | | | |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, II 30 05 20 19



Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità | e incompatibilità ad assumere | la carica di Consigliere Comunale. |
|--|-------------------------------|------------------------------------|
|--|-------------------------------|------------------------------------|

| lo sottoscritto SANGINE TO MARIE | ANGELA |
|---|--|
| nato a PAVIA | 1 03 03 1960 |
| in Via & PLARSCI DE CLAZIBERA: | e i |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni | i elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |

iaio nono contratamenti cicaciam aci ne maggio no re, e e ma presenti

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Howayela Sarguet

| Io sottosci | ritto/a SAN OINE CO MARVANGER, nato/a a PAVVA, 03) 1960e residente a BRESSANA B. in YIA SHARAH MBERAZIONE LO |
|-------------|---|
| in qualità | di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da oni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| | DICHIARO |
| | di ricoprire la seguente carica presso |
| | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| | ovvero |
| X | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| | di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Br | ressana Bottarone, lì 3005 2019 |
| | Firma* |
| | Harrangelo Sanginas |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Bressana Bottarone, lì ____Oザーのも

COMUNE DI BRESSANA
Prot.0007489 - 07.06.2019
CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assu | mere la carica di Consigliere Comunale. |
|--|--|
| lo sottoscritto DE BATTSTA MUCHEUS | |
| nato a Bresson Box Moner residente a Bresson Box Moner | 1 24 10 1855 |
| residente a Brown Box Mona | |
| in Via N& PN&N L | n |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni DICHIARO | elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompat | tibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla burocratici. | a mia persona necessari per gli adempimenti |
| Distinti saluti. | July Collin |

| Io sottoso | ritto/a | e residente a B.W: | th chous | A6U | , nato/a a | Paula, |
|--|----------|---|----------|-----|---------------------------|-----------------|
| | | gliere del Comune di I e mendaci, ai sensi e | | | - | |
| | | | DICHIARC |) | | |
| | (indicar | prire la seguente ca re l'ente pubblico | | | presso ercepire il seg | guente compenso |
| | privato) | rire il seguente incario e di percepire, con o | | | | |
| | | | ovvero | | | |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico | | | | | | |
| di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. | | | | | | |
| | | ottarone, lì | | | | |
| | | | | | Firma | n* |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

| Bressana | Bottarone, | lì | |
|----------|------------|----|--|

| COMUNE DI BRESSANA | |
|-------------------------|---|
| CAT. II CLASS 31.05.201 | 9 |
| | |
| ARRIVO | |

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incomp | atibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. |
|---|---|
| | |
| nato a PAJIO | i 01/03/1P\$6 |
| in Via DANTE SUGHIER | n. 92 |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale ne | elle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| D | ICHIARO |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggib | ilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente burocratici. | i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti |
| Distinti saluti. | |
| | FIRMA / STRIMA |

| Io sottosci | itto/a DR=5CM FIUPPO , nato/a a PDID , NEW e residente a BRESIDIOS. in NADDONE DU GREEN 52 | | |
|--|--|--|--|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i | | | |
| | | | |
| | DICHIARO | | |
| | di riconrire la seguente carica presso | | |
| Ц | di ricoprire la seguente carica presso (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € | | |
| | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € | | |
| | ovvero | | |
| M. | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico | | |
| di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. | | | |
| Br | essana Bottarone, lì | | |
| | Firma* | | |
| | Durch Jelys | | |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

| la satte | oscritto ROVd F | · Da | 1:08 | | |
|----------|---------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|
| nato a | BRESSON | a Bo | TUNOTIE" | /3. | Q4. 285% |
| | RESIDENCE ? | | | | |
| procla | nato eletto alla carica di Cons | igliere Comunale ne | lle consultazioni elettor | ali del 26 magg | io 2019, con la presente |

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

FIRMA

Pag. 3/3 - Ente: COMIL DI BRESSANA BOTTARONE - Anno: 2019 - Numero: 7152 - Tipo: A - Data: 03.06.2019 Categoria: 2 - Classe: 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)

| lo sottoscritto/ay ROVITI DAVIDE , nato/a a BRESSAMBO il 13/04/51 e residente a Pavia in Via Elia Giarditi |
|--|
| in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| DICHIARO |
| ☐ di ricoprire la seguente carica presso (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € |
| di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bressana Bottarone, lì Firma* |
| * Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

COMUNE DI BRESSANA Prot.0007153 - 03.06.2019 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO



Bressana Bottarone, lì

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

| BRESSANA BUTTARONE |
|--|
| OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. |
| lo sottoscritto, MARIA TERRESA TORRESTA |
| nato a Robecchetto con Indino (14) il 20/04/1959 |
| nato a Robecchetto con Induno (M) il 20/04/1959 in Via 5 Marithi delle liberarione n. 3 Bizessaup Rote |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente |
| DICHIARO |
| che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267. |
| Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici. |
| Distinti saluti. |
| FIRMA |
| |

| Io sottosci | ritto/a Mana Tevese To Wella, nato/a a Robecclerio, c. 1759 e residente a Brensua B. in Na 5 Dawhi, 3 |
|----------------|---|
| in qualità | di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da oni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i |
| | DICHIARO |
| [] | 11 1 1 magga |
| Ш | di ricoprire la seguente carica presso |
| | (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso € |
| | di ricoprire il seguente incarico presso(indicare l'ente pubblico o |
| | privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso € |
| | ovvero |
| | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico |
| | di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà depositata agli atti presso gli Uffici Municipali del Comune di Bressana Bottarone, ai sensi della normativa vigente. |
| Bı | ressana Bottarone, li |
| | Firma* |
| | Van Van Cens |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Al Sig. Sindaco del Comune di BRESSANA BOTTARONE

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

lo sottoscritta ILARIA NASO

nata a ROCCELLA IONICA (RC) il 14.04.1979

in Via Don G. Minzoni n. 15/B

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019, con la presente

DICHIARO

che nel miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/8/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

FIRMA

(ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)

Io sottoscritta ILARIA NASO, nata a Roccella Ionica(RC), il 14.04.1979 e residente a Bressana Bottarone in via Don G. Minzoni 15/B

in qualità di Consigliere del Comune di Bressana Bottarone, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i

DICHIARO

| di ricoprire la seguente carica | | | pre | presso | | | |
|---------------------------------|---|-------|--------|------------|-------|--------------|------------|
| | (indicare l'ente pubblico o privato) | | | | il | seguente | compenso |
| | <u> </u> | | | | | | ÷ |
| | di ricoprire il seguente incarico presso | | | | (ind | icare l'ente | pubblico o |
| | privato) e di percepire, con oneri a carico | del | la fii | nanza pubb | lica, | il seguente | compenso |
| | € | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | 4 |
| | ovvero | | | | | | |
| X | di non ricoprire alcuna carica o svolgere alcu | ın ir | ncari | со | | | |
| | li essere a conoscenza che la seguente dicl Uffici Municipali del Comune di Bressana E | | | | | | |
| \mathbf{B}_{1} | ressana Bottarone, ll 05.06.2019 | | | | | | |
| | | | | |] | Firma* | |

^{*} Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.