



Comune di Gubbio

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' da presentare annualmente

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

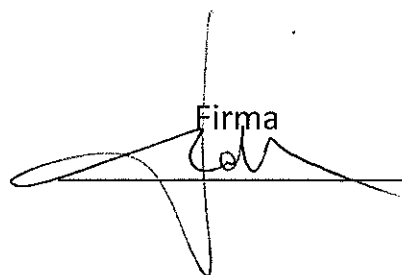
Il sottoscritto ARIANNA LATTANZI ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

DICHIARA

in relazione all'incarico di direzione della struttura SETTORE FINANZIARIO del Comune di Gubbio, di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8.4.2013, n. 39 e s.m.i..

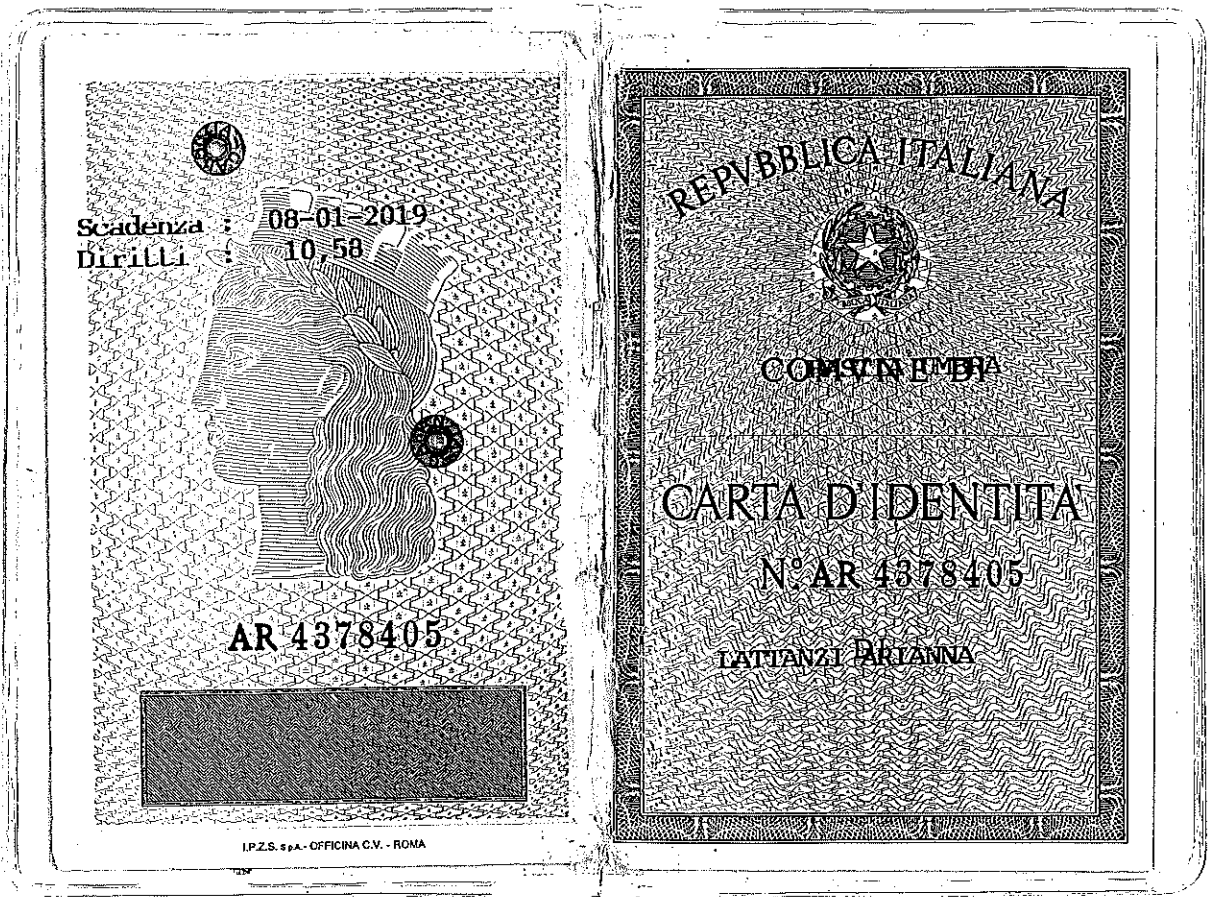
Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito internet dell'ente.

Data 03.02.2017

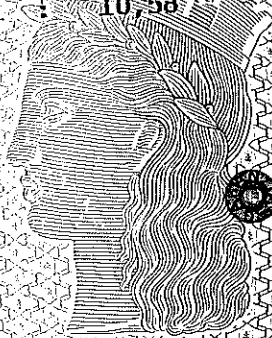
Firma


Allega alla presente dichiarazione sostitutiva la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

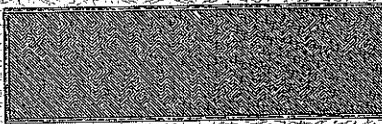
In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati raccolti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al presente procedimento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e i dati – raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità ivi previste. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gubbio nella persona del suo legale rappresentante.



Scadenza : 08-01-2019
 Dirilli : 10,58



AR 4378405



IP.Z.S. spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI BASTIA UMBRA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 4378405

LATTIANZI ARIANNA

Cognome **LATTIANZI**
 Nome **ARIANNA**
 nato il **05-05-1970**
 (atto n. **482** p. **1** s. **A** 1970)
 a **FOLIGNO (PG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **FOLIGNO (PG)**
 Via **TOSCANA 18**
 Stato civile **cgl**
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **173**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari _____

Firma del titolare *Arianna Lattianzi*
BASTIA UMBRA **09-01-2009**

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

L'INCARICATO DAL SINDACO
 ISTRUTTORE AMM.VO
Micaela Santucci