

Cognome **DI CAMPLI**
 Nome **ANGELO**
 nato il **13-06-1970**
 (atto n. **00372** P. I. **S. A. 1970**...)
 a **LANCIANO (CH)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **LANCIANO (CH)**
 Via **IGNAZIO SILONE 15/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **_____**

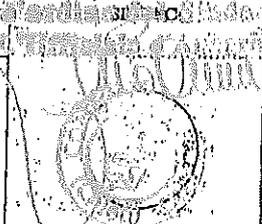
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **178**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Celesti**
 Segni particolari **_____**



Firma del titolare *Angelo Di Campi*
LANCIANO il **06-12-2012**

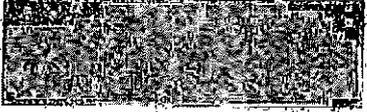
Impronta del dito indice sinistro



Scadenza : **13-06-2023**
 Diritti : **242**



AT 9215511



PAZZOLI - GIOV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LANCIANO

CARTA D'IDENTITA

N° **AT 9215511**

DI
DI CAMPLI ANGELO

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. 8 Aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: [vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione];

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 139/2013 e ss.mm.ii.

DICHIARA ALTRESI'

- di non trovarsi nella causa di non attribuzione dell'incarico di cui all'art. 5 co. IX del D.L. 06 Luglio 2012 n. 95 [convertito con modificazioni dalla L. 7 agosto 2012, n. 135 in SO n. 173, relativo alla G.U. 14/8/2012, n. 189] e ss.mm.ii.,

OVVERO DICHIARA

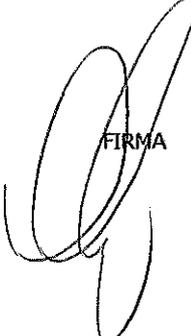
- di rivestire la carica di _____ a titolo gratuito (fatto salvo eventuali rimborsi spesa documentati) e che l'incarico ricoperto non è comunque qualificabile come dirigenziale e/o direttivo.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20² D. Lgs. 08/04/2013 n. 39) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.G.P.R. 679/2016

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D.G.P.R. 679/2016.

Rieti, li _____


FIRMA

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità