

All'Amministrazione Comunale di  
Chiaravalle Centrale (CZ)  
Alla c.a. Ufficio di segreteria Comunale

OGGETTO: DICHIARAZIONE RESA AI SENSI ART. 20 DEL d.LGS. 39/2013 DI  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a RIZZO ROSARIA GIUSEPPINA codice fiscale  
RZZRGG59R64C615J nato/a a CHIARAVALLE C. prov. CZ il 24/10/1959, residente a  
CHIARAVALLE C. LE (CZ) via GIARDINO, 38 cap 88064, in qualita' di  
CONSIGLIERE Comune di CHIARAVALLE C. LE, giusto atto  
M NOMINA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilita

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilita di incarichi prevista dal D.Lgs. n. 39/2013

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilita previsti dal D.Lgs. n. 39/2013;

di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D.lgs. n. 267/2000, cosi come modificato dal comma 1, lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, L. n. 213/2012

OPPURE:

che sussistono le seguenti cause di inconferibilita e/o incompatibilita ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013:

---

---

---

---

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. In ogni caso si impegna a presentare la presente dichiarazione con cadenza annuale.

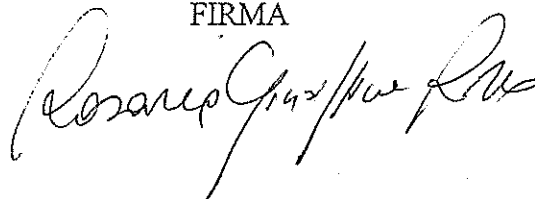
Trattamento dati personali:

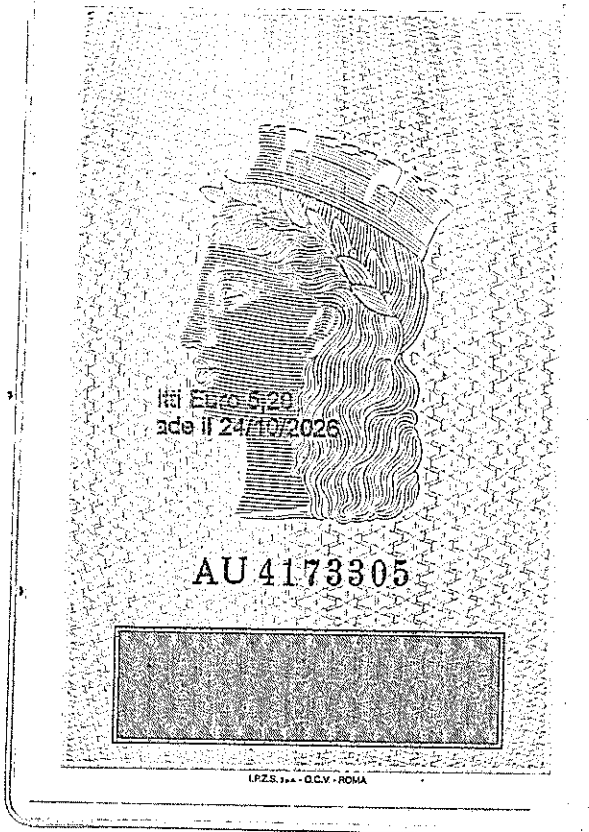
Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data CHIARAVALLE C. VE 26/01/2021

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rosario Giuseppe Russo". The signature is written in a cursive style with a large initial 'R'.



**Cognome**..... RIZZO  
**Nome**..... ROSARIA GIUSEPPINA  
**nato il**..... 24-10-1959  
 (atto n. 139 P I S A )  
**a**..... CHIARAVALLE CENTRALE )  
**Cittadinanza**..... ITALIANA )  
**Residenza**..... CHIARAVALLE CENTRALE (CZ)  
 via giardino n. 5  
**Via**.....  
**Stato civile**..... Coniugata MOTTOLA  
**Professione**..... CASALINGA  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**Statura**..... 1.65  
**Capelli**..... CASTANI  
**Occhi**..... VERDI  
**Segni particolari**..... =====  
 .....  
 .....



**Firma del titolare** *Rosaria Rizzo*  
**CHIARAVALLE C.L.E.** 20/07/2016  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 IL FUNZ. P. R. D.  
*Roberto Giovanni*

**Impronta del dito indice sinistro**  


**CHIARAVALLE CENTRALE**  
 27  
 € 0,30  
**SEGRETERIA**