

Prot. 499

DICHIARAZIONE ALLEGATA AL PROVVEDIMENTO DI NOMINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

( Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

**Oggetto: dichiarazione di insussistenza di situazioni di  
inconferibilità/incompatibilità in relazione all'incarico di Componente del  
Consiglio di Amministrazione.**

La sottoscritta Dott.ssa Giulia Volponi nata a Cattolica il 14-06-1988, residente a Urbino in via Biancalana, 33

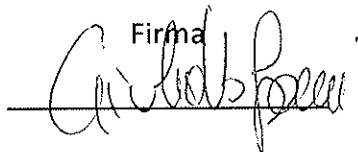
Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

Visto il Dlgs n. 39 del 08 aprile 2013 " Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190"

DICHIARA

Che non sussistono condizioni di inconferibilità/incompatibilità come previste dal Dlgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione.

11-09-2019

Firma  


Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

**VOLPONI**

Cognome..... **GIULIA** .....

Nome..... **14/06/1988** .....

nato il..... **248** ..... **I** ..... **A** .....

(atto n..... **CATTOLICA** ..... S.....)

a..... **(ITALIANA)** .....

Cittadinanza..... **URBINO (PU)** .....

Residenza..... **LOC. CA' MAZZASETTE - VIA S.P. N.** .....

Via..... **STATO LIBERO** .....

Stato civile..... .....

Professione..... .....

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
1.72

Statura..... **CASTANO SCURO** .....

Capelli..... **CASTANO SCURO** .....

Occhi..... .....

Segni particolari..... .....



Firma del titolare..... *Giulia Volponi* .....

**URBINO** ..... **27/08/2013** .....

**COMUNE DI URBINO** ..... **IL SINDACO** .....

**FUNZIONARIO INCARICATO**  
*(Carla Ferri)* .....