

**Al Responsabile Anticorruzione del COMUNE di ALBINO**

OGGETTO: Dichiarazione ANNUALE ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, in materia di inconfiribilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti Privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 40 e 50. Legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il/La sottoscritto/a COLLEONI UBALDO

Luogo e data di nascita Albino 16/05/1956

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del COMUNE di ALBINO

**D I C H I A R A**

Consapevole delle propria responsabilità civile e penale, relativa a dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Albino:



Non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e T.U. n. 267/2000



Sussistono le seguenti cause di inconfiribilità e incompatibilità:

.....  
.....

**La dichiarazione è resa per il primo semestre dell'esercizio 2019 in corso.**

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 186, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici e pubblicazione sul sito, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Albino, li 28-01-2019



Il Consigliere Comunale

---