



Comune di Sarno



c_1438_0028654/2019

Prt.G.0028654/2019 - E - 04/07/2019 10:14:13
Smistamento: AREA_AA_GG ISTITUZIONALI_SEI

COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

Piazza IV Novembre
84087 - Sarno (SA)

tel. 081 - 8007111
Fax 081 - 945722

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui ai D. Lgs. n. 267/2000, n. 235/2012, n. 39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.

Il/La sottoscritto/a ROBUSTELLI FRANCO, nato/a a SARNO
il 10.10.1957, residente a SARNO Via S-GIOVANNI
n. 36, Codice Fiscale: RBSFNCS7R41L638M
titolo di studio: LAUREA SCIENZE INF., Professione: INFERMIERE,
tel. n. _____, cellulare n. 388867724 e-mail: FRANCOROBUSTELLI@57QLIBERO.IT
posta certificata (pec): _____, nella qualità
di **Consigliere Comunale** di questa Amministrazione;

Richiamato il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della L. 6 novembre 2012 n. 190";

Premesso che il comma 2 dell'art. 20 del richiamato decreto dispone che: "*nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto*"

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 dello stesso decreto in caso

Cognome **ROBUSTELLI**
 Nome **FRANCO**
 nato il **11/10/1957**
 (atto n. **106 P. I SA 1957**)
 a **SARNO (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SARNO**
 Via **SAN GIOVANNI N. 36**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,75**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Franco Robustelli*
SARNO il **13/04/2016**
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 Sig.ra Giuseppina Esposito

Impronta del dito indice sinistro



