

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Io sottoscritto Ercole Lucotti, nato a Sartirana Lomellina il 17/10/1953, in qualità di Segretario titolare della Convenzione di Segreteria Comunale fra i Comuni di Carbonara Scrivia, Piovera, Pontecurone e Sale ascrivibile a titolarità di incarichi amministrativi di vertice a mente dell'art. 1, comma 2, lettera i) del D.lgs. n. 39/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di continuare a non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Dalla sede del Comune capofila di Sale, 20 gennaio 2016.

Firma
Ercole Lucotti



* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

cognome **ERCOLE**
 nome **LUCOTTI**
 data di nascita **17 ottobre 1953**
 sesso **M**
 luogo di nascita **ITALIANA**
 residenza **PECETTO DI VALENZA**
 via **STRADA MOLINA 1**
 stato civile **SECRETARIO COMUNALE**
 professione **SECRETARIO COMUNALE**
 CONNOTATI **F. CONTRASSEGNI SALENTI**
 altura **BRIZZOLATI**
 capelli **VERDI**
 occhi **VERDI**
 altri particolari

PECETTO DI VALENZA 30/12/2013

 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO


Valida sino al: **17/10/2024**
 Diritti EURO **5,442**
AT 5964313
 IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 C.A.P. N. DI VALENZA
DI LUCOTTI ERCOLE
CAPIA D'IDENTITÀ
N° AT 5964313

TESSERA SANITARIA
 REPUBBLICA ITALIANA
 Codice Fiscale **LCTRCL53R171447D**
 Cognome **LUCOTTI**
 Nome **ERCOLE**
 Luogo di nascita **SARTIRANA LOMELLINA**
 Provincia **PV**
 Data di nascita **17/10/1953**
 Data di scadenza **12/10/2017**
 Sesso **M**
 Dati sanitari regionali