

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

**Art.20 D.lgs 8 aprile 2013, n.39.**

Il/la sottoscritto/a .....MICHELE ORSO...nato/a a .....BORGOSESIA... il ...02/01/1968.....  
e residente a ...BALMUCCIA...., al fine di permanere nell'incarico di ISTRUTTORE  
DIRETTIVO RESPONSABILE SERVIZIO DI SERVIZI PRESSO I COMUNI DI BALMUCCIA,  
ROSSA, RIMASCO, RIMA SAN GIUSEPPE, CARCOFORO, NONCHE' CELLIO IN SERVIZIO  
DI SCAVALCO, E DI ISTRUTTORE DIRETTIVO PRESSO IL COMUNE DI BOCCIOLETO ai  
sensi e per gli effetti dell'art.20 del D.lgs 8 aprile 2013, n.39, dell'art.15del D.lgs 14 marzo 2013,  
n.33 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali  
stabilite dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

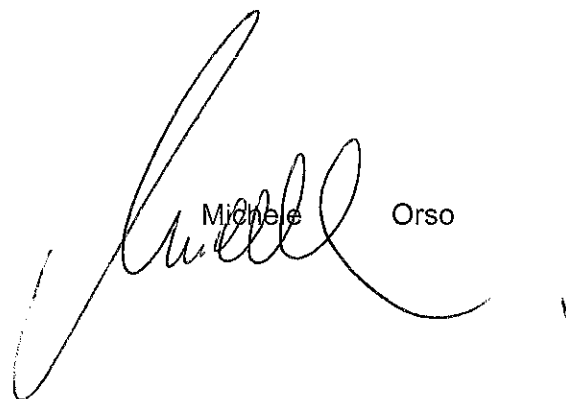
**DICHIARA**

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs 39/2013;
- di non svolgere attività professionale.

Allega: copia di un documento di identità

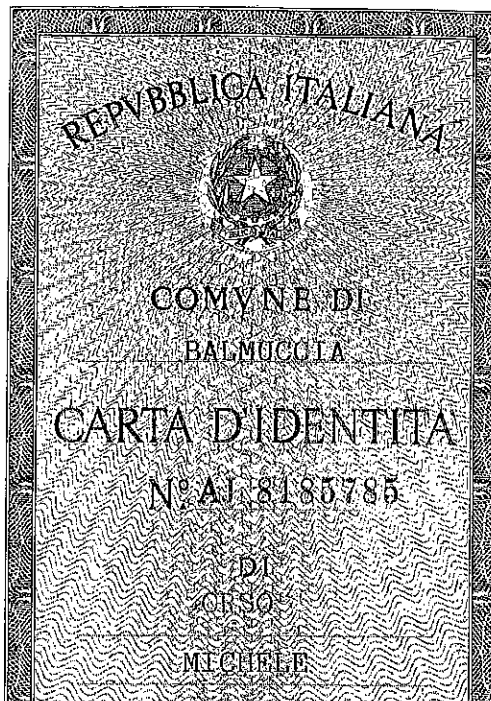
Balmuccia li,

28 / 08 / 2013

  
Michele Orso

Data di scadenza  
21/01/2019


AJ 8185785



Cognome.....ORSO.....  
Nome.....MICHELE.....  
nato il...02/01/1968.....  
(atto n. 12.....P.....I.....S.....A.....)  
a. BORGOSIESIA(.....VERCELLI.....)  
Cittadinanza.....ITALIANA.....  
Residenza...BALMUCCIA.....  
Via...Sotto le Balme n.9.....  
Stato civile.....coniugato.....  
Professione.....impiegato.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....cm.....175.....  
Capelli.....CASTANI.....  
Occhi.....MARRONI.....  
Segni particolari.....N.N.....



Firma del titolare.....*Michele Orso*.....  
Balmuccia il 22/01/2009.....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
*Mario*

*Orso*