

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILTA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Massimo Gemelli**, nato a Novara (NO) il 16 settembre 1969, titolare di incarico amministrativo di vertice a norma dell'art. 1, comma 2, lett. i) del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante «*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*»,

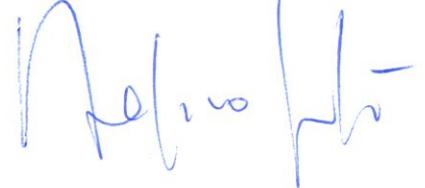
**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sotto la sua personale responsabilità**

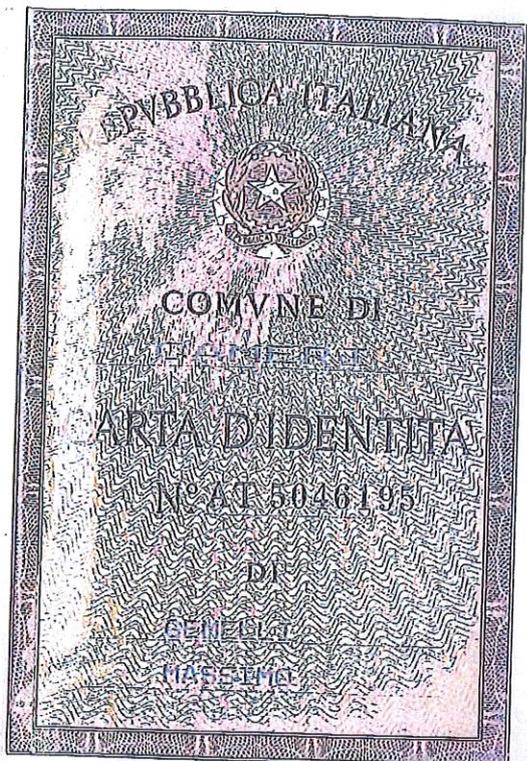
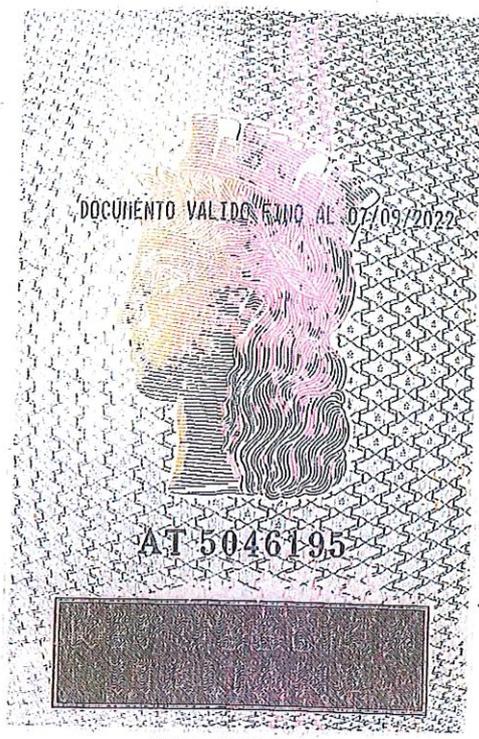
**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste, per lo svolgimento di detto incarico, dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e più in generale, dalla vigente normativa.

Dormelletto, 31 dicembre 2018

Massimo Gemelli





Cognome..... GEMELLI

Nome..... MASSIMO

nato il..... 07/09/1969

(atto n..... 1665 Is..... A.....)

a..... NOVARA (..... NO.....)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... CAMERI (NO.....)

Via..... MADONNA n. 17/A

Stato civile..... CONIUGATO

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1.80.....

Capelli..... CASTANI

Occhi..... VERDI

Segni particolari..... ///



Firma del titolare..... *Massimo Gemelli*

..... CAMERI li..... 06/09/2012.....

IL SINDACO

D'ORSINE DEL SINDACO

FUNZIONARIO INCARICATO

Stampa del dito COMUNE DI CAMERI € 5,16 CARTA D'IDENTITÀ € 0,26