



COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto ROSIGNOEL BRUNO nato
a ANTOATE (PERUGIA) il 26/04/61
in qualità di RESP. AREA URBANISTICA E SVAP

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli Artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.lgs 08.04.2013, n.39 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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" l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconfiribilità e incompatibilità.

Dichiara, pertanto, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, nè di trovarsi in una delle cause di incompatibilità derivanti dallo svolgimento di attività professionali ovvero dall'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o dall'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

ROSIGNOEL BRUNO

In Fede
[Signature]

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **RSGBRN61A26Z110U** Data di scadenza **25/12/2014**

Cognome **ROSIGNOLI**

Nome **BRUNO** Sesso **M**

Luogo di nascita **FRANCIA**

Provincia **EE** [Dati sanitari regionali]

Data di nascita **26/01/1961** []

Cognome **ROSIGNOLI**

Nome **BRUNO**

Data di nascita **26.01.1961**

Codice **132**

ANTONY (FRANCIA)

Identificativa **ITALIANA**

Residenza **TORGIANO (PG)**

Via **TEVERE n.6**

Stato civile **-----**

Professione **DIP. PUBBLICA ASYM**

CONTRASSEGNAZIONE CONTRASSEGNAZIONE

Numero **1,74**

Cognome **BIGNOLI**

Codice **CELESTI**

Data di nascita **-----**



Luogo del titolare **TORGIANO** 19/08/2009

Imprevisti **-----**


 DI SINDACO
 Ordine del Sindaco
 Municipale di Torgiano
GIOVANNOLI Maria

