

Il sottoscritto ALBAROSA BERTOLI
nato a UDINE il 29/08/1949
in qualità di

- ☐ Titolare di Posizione Organizzativa con funzioni dirigenziali
☐ Sindaco
☐ Vice Sindaco
☒ Assessore
☐ Consigliere Comunale

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero **e per gli effetti previsti** dall'art. 14, comma 1, lettere c), d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013 che:

☐ Non ha in essere cariche presso enti pubblici e privati,
ovvero

☒ Ha in essere le seguenti cariche presso enti pubblici e privati con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti a fianco indicati,

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI CORRISPOSTI		
ENTE PUBBLICO E PRIVATO (denominazione e sede)	Natura della carica	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
1 <u>COMUNE QUINCINETTO</u>	<u>COMMISSIONE DEL PAESAGGIO</u>	<u> </u>
2		
3		

☒ che non ha in essere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica .
ovvero

☐ ha in essere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i compensi spettanti a fianco indicati:

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI SPETTANTI	
NATURA DELL'INCARICO	COMPENSI SPETTANTI
1	
2	
3	

Inoltre allega alla presente dichiarazione il proprio curriculum

Data 22/03/2017

Firma del dichiarante
Albarosa Bertoli

AVVERTENZA

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

Data 20/06/16

Alla Segreteria del Comune di Quagliuzzo

Oggetto: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Quagliuzzo.

Io sottoscritto/a BERTOLI ALBAROSA

Nato/a a UDINE il 29/08/1949

e residente a QUAGLIUZZO (TO) in via PROVINCIALE 72

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni di domenica 05 GIU. 2016

con la presente

DICHIARO

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18.08.2000, n.267, 31.12.2012, n.235 e 08.04.2013, n.39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

DICHIARO DI VOLER
RINUNCIARE AL GETTONE DI Albarosa Bertoli
PRESENZA

Cognome e Nome BERTOLI ALBAROSA

Nato/a a UDINE IL 29/08/1949

Residente QUAGLIUZZO (TO) tel 339 2464461

Via PROVINCIALE n. 72

Codice Fiscale BRT LRS 49 M 69 L 483 K

Titolo di studio LAUREA IN ARCHITETTURA

Professione PENSIONATA

Indirizzo (in città') presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via PROVINCIALE n. 72