

SCHEDE E - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e ss.mm.ii.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

Da effettuarsi all'atto del conferimento dell'incarico o, per le cause di incompatibilità, annualmente

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Il/la sottoscritto/a DORONZO MARIA GRAZIA
nato/a a POTIGNANO il 01/11/1982
residente in BARLETTA alla
via VITRANI, 11/C
in _____ qualità
di EDUCATRICE

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

oppure

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

SIIMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Firma
Maria Grazia Doronzo

Scadenza: 01/11/2024



AV 2441594



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

BARLETTA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 2441594

DI

DORONZO

MARIA GRAZIA

Cognome.....DORONZO.....

Nome.....MARIA GRAZIA.....

nato il.....01/11/1982.....

(atto n.....785..P.....I.....S.....A.....)

a.....PUTIGNANO(BA).....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....BARLETTA.....

Via.....VIA DE NITTIS L. 6.....

Stato civile.....Stato Libero.....

Professione.....educatrice professionale.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....165 cm.....

Capelli.....castano chiari.....

Occhi.....CELESTI.....

Segni particolari.....

diritto carta identità L. 10.000 - € 5.16
diritto di segreteria L. 500 - € 0.26



Firma del titolare.....*Maria Grazia Doronzo*.....

.....BARLETTA... li. 20/08/2014.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

d'ordine del Sindaco
L'IMPIEGATO INCARICATO
Emanuele Domenico PALLADINO