

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata sensi
degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

IL/La sottoscritto/a Coposi Santo in ordine all'incarico di membro cda, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7).

INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13).

SI IMPEGNA

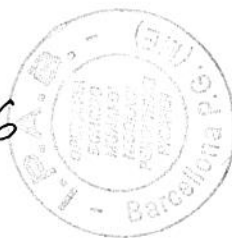
Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Barcellona P.G., 26.10.2016



FIRMA

Santo Coposi

Cognome **COLOSI**
 Nome **SANTO**
 nato il **02/02/1952**
 (atto n. **12** p. **1** s. **A**)
 a **PACE DEL MELA (ME)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MILAZZO**
 Via **MAIO MARIANO, 0/PAL4**
 Stato civile *********
 Professione **DOCENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,80**
 Capelli **GRIGI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari ********



Firma del titolare *Alberto Cucuzuru*
MILAZZO **27/08/2012**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
ALBERTO CUCUZURU - Istruttore
 Coordinatore Sindaco



COMUNE DI MILAZZO
 € 0,26
 SEGRETERIA

Alberto Cucuzuru

SCADE IL **02/02/2023**

Dir. Fisci: **10,33 €**
 Dir. Segr.: **0,26 €**




AT 3307849



IPZ.B. 39A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI MILAZZO

CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 3307849

DI
COLOSI
SANTO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CLSSNT52B02G209H** Sesso **M**

Cognome **COLOSI**
 Nome **SANTO**

Data di scadenza **05/2019**

Luogo di nascita **PACE DEL MELA**
 Provincia **ME**

Data di nascita **02/02/1952**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



COLOSI
SANTO **02/02/1952**

CLSSNT52B02G209H **SSN-MIN SALUTE - 500001**
8038000190010, 705955 **10/05/2012**