AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome VAGHI
Nome GIOVANNI
Incarico in AZIENDA ISOLA CONSULENTE FISCALE
Email dott.vaghi@studiocrw.it

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso AZIENDA ISOLA;
b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet di AZIENDA ISOLA e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
d) allega copia del documento di identità.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data 18/6/25

Il Dichiarante

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.

AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

ALLEGATO 1

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA

(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome VAGHI
Nome GIOVANNI
Incarico in AZIENDA ISOLA CONSULENTE FISCALE

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

☒ che In aggiunta all'incarico con AZIENDA ISOLA svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
AZ. SPEC. CONSORZIO OLGIATESE	CONSULENTE FISCALE
AZ. SPEC. TECUM	" "
AZ. SPEC. GALLIANO	" "
AZ. SPEC. COMASCA E LARIANA	" "

☒ si allega Curriculum vitae aggiornato.

Data 18/6/25

Il Dichiarante

Partita IVA 03298850169
e-mail: segreteria@aziendaisola.it
PEC: aziendaisola@propec.it
Tel. 035.199.111.65 - Fax 035.199.111.66

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA6577811
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CANTÙ
COGNOME / SURNAME
VAGHI
NOME / NAME
GIOVANNI
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CANTÙ (CO) 14.10.1958
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
173
EMISSIONE / ISSUING
14.10.2024
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
14.10.2034
260415

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
VGHGNN58R14B639V
ESTREMI ATTO DI NASCITA
307 p.1 s.A 1958 013041
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA GRASSI N. 19 CANTÙ (CO)
C<ITACA65778TT5<<<<<<<<<<<<<<<
5810147M3410141ITA<<<<<<<<<<<4
VAGHI<<GIOVANNI<<<<<<<<<<<<<<