

OGGETTO: DICHIARAZIONE ART.20 DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N.39.

Il sottoscritto Amato Gerardo, nato a Salerno il 23.01.1964, C.F. MTAGRD64A23H703L e residente in Palomonte (SA) alla Via Umberto I, 22, nella sua qualità di Responsabile Area Amministrativa presso il comune di Palomonte (SA), consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e dell'art.20 del D.lgs. n.39/2013 sotto la propria responsabilità:

- 1. che nei propri confronti non esistono cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;**
- 2. di impegnarsi ad informare il comune di Palomonte (SA) di ogni eventuale circostanza che possa modificare il contenuto della presente dichiarazione.**

Allega: Copia documento di identità valido.

Palomonte, 18.01.2017.

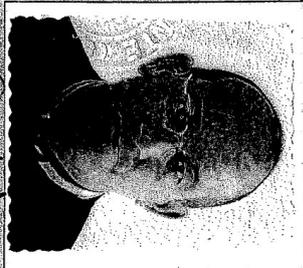
Il dichiarante



.....

(allegare copia documento identità valido)

Cognome: **AMATO**
 Nome: **GERARDO**
 nato il: **23/01/1964**
 (atto n. **332** l. **1** A **1964**)
 a **SALERNO (SA)**
 e **ITALIANA**
 Cittadinanza: **PALOMONTE**
 Residenza: **CORSO UMBERTO I N. 22**
 Via: **CONIUGATO**
 Stato civile: **IMPIEG. PUBBL. STATO**
 Professione: **CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
 Statura: **m. 1.83**
 Capelli: **CASTANI**
 Occhi: **CASTANI**
 Segni particolari: **N. N.**



Firma del titolare
PALOMONTE il **23/10/2012**
 Impona da
 Indice spetto
M. Perrone



COMUNE DI PALOMONTE
 (SA)

OGGETTO: DICHIARAZIONE ART.20 DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N.39.

Il sottoscritto CRUAGLIO ERNESTO, nato a PALOMONTE il 21.09.1959 C.F. C.IGAST.59.P.21.6292.H, e residente in PALOMONTE alla Via A. PONTE S.N.C., nella sua qualità di RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO presso il comune di Palomonte (SA), consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

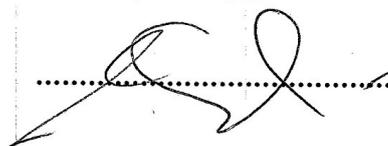
ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e dell'art.20 del D.lgs. n.39/2013 sotto la propria responsabilità:

- 1. che nei propri confronti non esistono cause di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;**
- 2. di impegnarsi ad informare il comune di Palomonte (SA) di ogni eventuale circostanza che possa modificare il contenuto della presente dichiarazione.**

Allega: Copia documento di identità valido.

PALOMONTE si,

Il dichiarante

.....


(allegare copia documento identità valido)

Cognome... **CRUOGLIO**
 Nome... **ERNESTO**
 nato il... **21/09/1959**
 (atto n. **74p** I s A 1959)
 e. **PALOMONTE (SA)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **PALOMONTE**
 Via... **CONTE A. ERAZ. PERRAZZE**
 Stato civile... **CONIUGATO**
 Professione... **IMPIEGATO/A**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... m. **1.80**
 Capelli... **BRIZZOLATI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari... **N.N.**



Firma del titolare *Ernesto Cruoglio*
PALOMONTE 11/07/2007

Comune di Salerno
 Sindaco *A. Perrotta*

valida prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 fino al **11/07/2007**

11/07/2007

Scade il **11/07/2012**
 VALIDA PER L'ESPATRIO
 Diritti seg. 0,52
 C.I. 5,58

AN 0565796

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI PALOMONTE

CARTA D'IDENTITA

N° AN 0565796

DI

CRUOGLIO ERNESTO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CRUOGLIO
 ERNESTO 21/09/1959
 CRGRST59P21G292H SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001500164051812 16/07/2021

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CRGRST59P21G292H** Sesso **M**

Cognome **CRUOGLIO**
 Nome **ERNESTO**
 Luogo di nascita **PALOMONTE**
 Provincia **SA**
 Data di nascita **21/09/1959**

Data di scadenza **16/07/2021**