

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39  
(in G.U. n. 92 del 19 aprile 2013 in vigore dal 4 maggio 2013)**

Disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della L. 6 novembre 2012 n. 190

\*\*\*

Il sottoscritto **Antonio Albertelli**, C.F. LBRNTN47S29C417D,  
nato a Cedegolo (BS) il 29 novembre 1947 e residente a Cedegolo (BS) in piazza Mercato n. 4

Preso visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8.04.2013 n. 39 indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo; consapevole delle sanzioni penali richiamate e previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

#### **DICHIARA**

in qualità di **Componente del Consiglio di Amministrazione** di Integra srl:


1. L'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità previste dagli articoli 9, 10, 11, 12, 13 e 14 del D.Lgs 8.04.2013 n. 39;
2. Dichiaro le seguenti cariche o incarichi attualmente ricoperti presso pubbliche amministrazioni o enti contemplati dal D.Lgs 39/2013: **NESSUNA**;
3. Dichiaro le seguenti cariche o incarichi cessati da meno di due anni, ricoperti presso pubbliche amministrazioni o enti contemplati dal D.Lgs 39/2013: **NESSUNA**.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere una nuova dichiarazione sostitutiva al verificarsi delle suddette variazioni.

Dichiaro infine di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Darfo Boario Terme, 20 luglio 2016

Il Dichiarante (firma per esteso)



---

*Si unisce copia di documento d'identità in corso di validità.*

*Ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito INTERNET istituzionale alla sezione "Amministrazione Trasparente"*



LPEB.104 - QCV - ROMA



Cognome **ALBERTELLI**  
 Nome **ANTONIO**  
 nato il **29/11/1947**  
 (atto n. **112** p. **1** s. **A** 1947)  
 a **CEDEGOLO ( BS )**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CEDEGOLO**  
 Via **PIAZZA MERCATO 5**  
 Stato civile .....  
 Professione **PENSIONATO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,81**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Antonio Albertelli*  
**Cedegolo 20/01/2017**  
 Il SINDACO  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
 Impronta del dito indice sinistro

  
 Regione Lombardia

Carta Regionale  
 dei Servizi

  
 TESSERA  
 SANITARIA  
 CARTA NAZIONALE  
 DEI SERVIZI



Codice fiscale  
 LBRNTN47S29C417D

Data di scadenza  
 24/01/2017

Cognome  
 ALBERTELLI  
 Nome  
 ANTONIO

Sesso  
 M

Luogo di nascita  
 CEDEGOLO

Codice assistito  
 003PJ079

Provincia  
 BS  
 Data di nascita  
 29/11/1947