

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il sottoscritto MASSIMO OTTELLI nato/a a Brescia il 16/11/1968
residente a ~~Sarezzo (BS) Via N. 15~~
cell. ~~335 789 1553~~ e-mail ~~massimottelli@centropadano.it~~
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

X L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del
D.Lgs.39/

OPPURE

~~che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni
del D.lgs.39/2013:~~

~~.....~~

~~e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente
dichiarazione.~~

DICHIARA

altresì, ai fini dell'applicazione della normativa richiamata, di ricoprire i seguenti incarichi

- Assessore Comune di Sarezzo (BS)
- Presidente Comunità Montana Valle Trompia (BS)

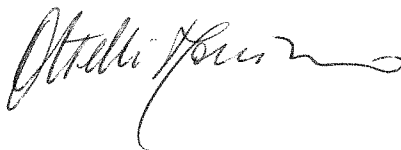
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

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

Cremona, 03/02/2025

Il dichiarante



Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CONTINENTE / MUNICIPALITY
SIREZZO



COGNOME / SURNAME
OTTELLI
NOI ME / NAME
MASSIMO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BRESCIA (BS) 16.11.1968
SESSO STATU / A
SEX HEIGHT
M 179
EMISSIONE / ISSUING
11.07.2020
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CITTA' / ANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
16.11.2030


2726


897590



C<ITACA62233GQ8<<<<<<<<<<<<
68111163M3011168ITA<<<<<<<<<<2
OTTELLI<<MASSIMO<<<<<<<<<<<<