

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/La sottoscritto/a Mara Pesaro_nato/a a Stradella (Pavia) il 06/04/1955 residente a
~~Ricognizione (Cassina) Via ... n. 37~~
tel. _____ cell. ~~3297506971~~ e-mail ~~marapesaro94@gmail.com~~
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

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~~
~~.....~~

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

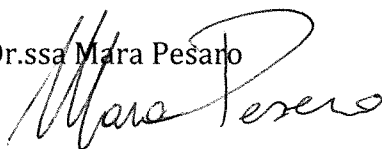
Trattamento dati personali :

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.

~~Pizzichetta~~ ~~10/02/2025~~
Luogo e data

Il dichiarante

Dr.ssa Mara Pesaro



Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Cognome..... PESARO
Nome..... MARA
nato il..... 06/04/1955
(atto n..... 21 P..... 1 S..... A 1955
a..... STRADELLA..... PV.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza.....
Via.....
Stato civile.....
Professione..... DIRIGENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1.65 Mt.
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare.....
..... Pizzighettone 09/02/2015

Impronta del dito
indice sinistro





REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PIZZIGHETONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5587528

DI
PESARO

MARA

SCADENZA 06/04/2025

Diritti Euro 5,42

AU 5587528

IPZS SPA - GIOV. ROMA