

COMUNE DI NOCERA INFERIORE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000) del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a BARBA MARIO, nato/a a NOCERA INFERIORE  
16-9-1967, residente in NOCEM INFERIORE via R. SIVESTRA  
recapito tel. 338 3024257 codice fiscale \_\_\_\_\_, indirizzo  
di posta elettronica MARIOBARBAASL@VINCULO.IT, in qualità di Consigliere Comunale, presa  
visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso  
di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi  
degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, informata che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del  
D.Lgs. 196/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

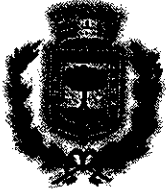
ovvero

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013  
relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto

SI IMPEGNA a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

FIRMA  
Barba Mario



COMUNE DI NOCERA INFERIORE  
Provincia di Salerno

SCHEDA TRASPARENZA DEI TITOLARI DI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d) ed e) del D.Lgs n. 33/2013  
anno \_\_\_\_\_

Io sottoscritto BARBA MARIO

nato a NOCERA INFERIORE

il 16-09-1967

in qualità di \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982

dichiaro

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati (1);

ovvero

di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso percepito annuo /una tantum)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (2);

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:

(Indicare l'incarico rivestito e il compenso percepito se annuo/una tantum )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. d)

2 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. e)

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

firma del dichiarante