

Alla Signora Sindaca del Comune di
Oderzo

0422 - 815208

c.p.c. Al Responsabile del piano anticorruzione
del Comune di Oderzo
Segretario Generale
dott. Carmine Testa

LORO SEDI

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause ostative alla nomina a componente, con funzioni di Vice Presidente, del Consiglio di Amministrazione di Fondazione Oderzo Cultura.

Il sottoscritto Arch. Giovanni Battista Lorenzon,
nato a 31046 Oderzo (TV) il 08/05/1955 e residente in 31046 Oderzo prov. (TV) via G.G. Parise n.
14;

Visti il D.Lgs. 8.4.2013, n. 39 e l'art. 10 del D. Lgs. 31.12.2012, n. 235;

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità o di incompatibilità ostative alla nomina a componente, con funzioni di Vice Presidente, del Consiglio di Amministrazione di Fondazione Oderzo Cultura.

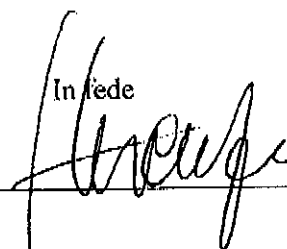
Prende atto che la presente dichiarazione, che peraltro costituisce condizione per l'efficacia dell'incarico, verrà pubblicata sul sito del Comune di Oderzo.

Si obbliga a presentare annualmente apposita dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/13.

E' consapevole del fatto che eventuali dichiarazioni mendaci comportano l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. 39/13 per un periodo di cinque anni.

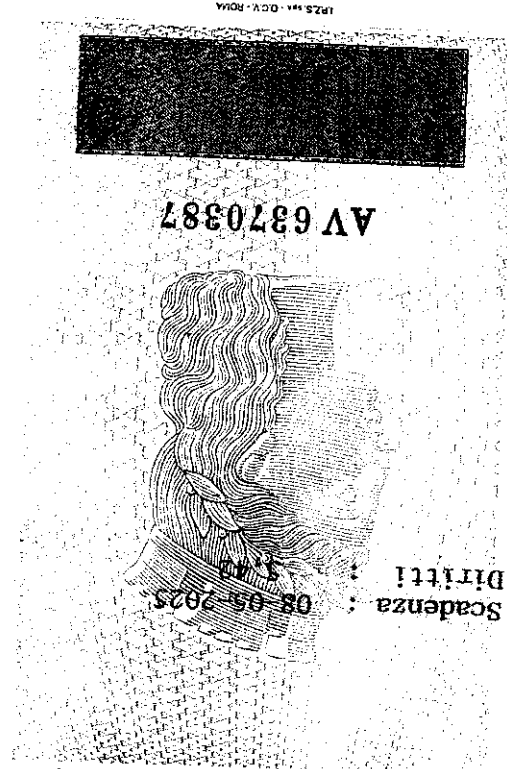
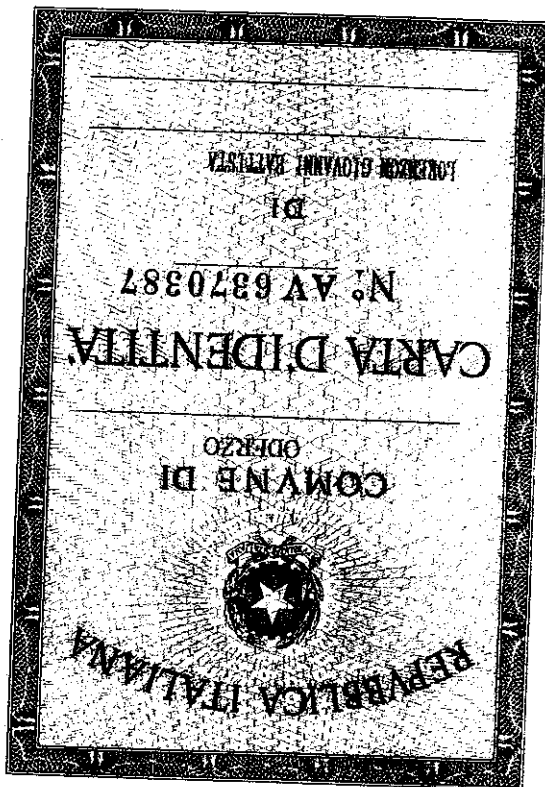
Oderzo, 22 Settembre 2014

In fede

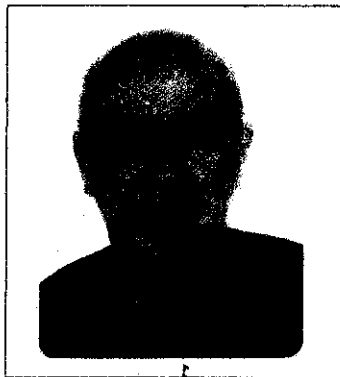


N.B.: allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

P.L.	COMUNE DI ODERZO CITTA' ARCHEOLOGICA		U.P.P.
CONT.	Prot. N.	0026573	MANUF.
PERS.	23 SET. 2016		ECOLOGIA
C.E.D.			URB.
TRIBUTI			ATTIVITA' PRODUTT.
SINDACO	CAT. <i>III</i>	C.L. <i>V</i>	SERV. SOC.
S.P.	SEGRETERIA LEGALE	U.R.P. MESSO	TURISMO SPORT



Cognome **LORENZON**
 Nome **GIOVANNI BATTISTA**
 nato il **08-05-1955**
 (atto n. **95** p. **1** s. A. **1955**)
 a **ODERZO (TV)** ()
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ODERZO (TV)**
 Via **G.G. PARISE 14 i. 13**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **ARCHITETTO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **175**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *[Signature]*
ODERZO **12-11-2014**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO *[Signature]*
 d'ordine del Sindaco
 Istruttore amministrativo
 (Susanna Col)

