



Regione Calabria
ARPACAL

Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto PIETRO DE SENSI, codice fiscale DSNPTR69S13M208P, nato a LAMEZIA TERME - prov. CATANZARO - il 13/11/1969 e residente a LAMEZIA TERME in VIA DEI BIZANTINI n. 241, cap 88046, tel. e fax 0961/732538, e mail *desensi@arpacal.it*,

relativamente all'incarico di DIRETTORE AMMINISTRATIVO conferito in data 04/04/2012,

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76 DPR n. 445/2000);
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, D.Lgs. n. 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data LAMEZIA TERME, 8-2-2014 Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Arpacal. I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Amm: Arpacal

Aoo: Arpacal

SEDE CENTRALE

Protocollo nr.5431 del 10/02/2014 (ARRIVO)



* 1 - 1 3 8 2 9 6 *



Cognome..... **DE SENSI**.....
Nome..... **PIETRO**.....
nato il..... **13/11/1969**.....
(atto n. **00491** L. **A**)
a..... **LAMEZIA TERME CZ**.....
Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
Residenza..... **LAMEZIA TERME CZ**.....
Via..... **VIA R. MATEZZO 3**.....
Stato civile..... **CONIUGATO**.....
Professione..... **FUNZIONARIO**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....
Statura..... **1,80**.....
Capelli..... **Castani**.....
Occhi..... **Castani**.....
Segni particolari.....

Firma del titolare.....
ROMA 06 APR 2010
IL SINDACO
Impresario del Comune
A. Mancini

Validità prevista dal Comune di Roma
dell'atto n. **00491** del **13/11/2008**
06-04-2013
Firma del Sindaco
DATA DI SCADENZA
06 APR 2010
AM 1128037