

# DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a IN COPERTO NUNZIATA, nato/a a NASO (ME) il 08/08/1964, c.f. NRN2764425888 nella sua qualità di<sup>[1]</sup> CONSIGLIERE del Comune di SALA BOLOPNESE, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

## DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

| N. | DENOMINAZIONE DELL'ENTE | CARICA RIVESTITA | COMPENSI PERCEPITI |
|----|-------------------------|------------------|--------------------|
| 1  |                         |                  |                    |
| 2  | /                       | /                | /                  |
| 3  |                         |                  |                    |
| 4  |                         |                  |                    |
| 5  |                         |                  |                    |

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

| N. | DENOMINAZIONE DELL'ENTE | INCARICO RICEVUTO | COMPENSI PERCEPITI |
|----|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 1  |                         |                   |                    |
| 2  | /                       | /                 | /                  |
| 3  |                         |                   |                    |
| 4  |                         |                   |                    |
| 5  |                         |                   |                    |

Data 18-10-2021

Angelo Prof.

firma del dichiarante

[1] Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO  
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE  
(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)**

...il sottoscritto INCONFRANNO MURZIADA ..... (.....), il 08/10/2018,  
nato a VIASO NESSINA .....  
residente a SALA BOLOGNESE ..... n. 15 .....  
in VIA RIVANI .....

eletto il 27-05-2019 .....  sindaco -  consigliere comunale;

nominato il 18-10-2018 .....  assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013.

...il sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

SALA BOLOGNESE 18-10-2018  
(luogo e data)

...LR. Dichiarante

Muziele Murziada

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'indirizzo di posta certificata: [comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it) oppure consegnato direttamente al Servizio Segreteria.

informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.