

AL COMUNE DI  
SALA BOLOGNESE

**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)

...La sottoscritt. A ANGELA BERTONI  
nata a BOLOGNA (BO), il 09/03/1952  
residente a SALA BOLOGNESE  
in VIA GRAMSCI n. 193

eletto il 25/05/2019  sindaco -  consigliere comunale;

nominato il .....  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.

...La sottoscritt. si impegna:

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

Sala Bolognese, 25/9/2020  
(luogo e data)

...La Dichiarante

Angela Bertoni

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:

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

Cognome..... BERTONI  
 Nome..... ANGELA  
 nato il..... 09/03/1968  
 (atto n..... 790..... Is..... A.....)  
 a..... BOLOGNA.....  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... SALA BOLOGNESE (BO)  
 Via..... VIA A. GRAMSCI 193  
 Stato civile.....  
 Professione..... AVVOCATO  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... mt. 1,62  
 Capelli..... CASTANI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari..... ==



Firma del titolare *Angela Bertoni*  
 SALA BOLOGNESE..... 19/10/2013  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
*Sabrina Previali*  
 SABRINA PREVIALI  
 (incaricata dal Sindaco)  




AL COMUNE DI  
SALA BOLOGNESE

**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)

La sottoscritta ANGELA BERTONI nata/a  
a BOLOGNA il 09/03/1962, c.f. BRTNGC62E62A944B  
nella sua qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di SALA BOLOGNESE,  
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  | COMUNE SALA BOLOGNESE   | CONSIGLIERE COMUNALE | COME DI LEGGE      |
| 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 23/9/2020

Angela Bertoni  
firma del dichiarante

<sup>1</sup> Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)