

DICHIARAZIONE COMPLESSIVA

Il sottoscritto TASSIUCIANO BRANCA nato a TULAZZO il 06-11-73 e residente a BARLUCONA PG. Provincia di TREVISIA in Via/Piazza _____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono: TASSIUCIANO BRANCA nome e cognome
TULAZZO nato a BARLUCONA PG. /provincia/ PG. 06-11-73 data TREVISIA 15
BR1125173506 F206P codice fiscale 3P3.33.03.3ST Via o Piazza recapito telefonico

- che è in possesso del titolo di studio LAUREA ECONOMIA conseguito il 13-02-2002 presso TREVISIA

- che attualmente ricopre la seguente carica in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri (allegare documentazione esplicativa circa la compagine sociale degli incarichi attualmente ricoperti):

- che ha ricoperto precedentemente le seguenti cariche in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri
CONSIGLIERE PROVINCIALE

- che il proprio curriculum professionale allegato, è reso dal sottoscritto nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni;

- che la propria occupazione attuale è: LIBERO PROFESSIONISTA

- che i requisiti posseduti in relazione all'incarico sono: LAUREA ECONOMIA
CONSOB CECAP

- che, in relazione all'incarico da ricoprire, non versa in cause di conflitto di interesse ovvero: _____

- dichiarare l'appartenenza a società, enti o associazioni di qualsiasi genere solo quando tale appartenenza o il vincolo associativo possano determinare un conflitto di interessi con l'incarico assunto, ovvero siano tali da rendere rilevante la conoscenza a garanzia della trasparenza e della imparzialità della pubblica amministrazione: _____

- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso, di seguito indicati ** (specificare il capo d'imputazione)

** In caso di assenza di procedimenti penali in corso dovrà essere riportata la seguente dichiarazione:
NESSUN PROCEDIMENTO PENALE IN CORSO

Il sottoscritto dichiara altresì di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'organo che ha provveduto alla nomina, i conflitti di interesse o le cause di incompatibilità o inconferibilità, verificatisi successivamente all'assunzione dell'incarico.

Data 27-04-2021



FIRMA DEL DICHIARANTE
(allegare fotocopia del documento d'identità)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Data 27.04.2021



FIRMA DEL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE
sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità
di cui all'art.20 del D.lgs 8 aprile 2013, n. 39e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a VASSNACIANO BRUNA nato a TURAZZO il
06-11-73 codice fiscale BRNRS1773506F206P

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconfiribilità dichiara:

- ° di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs 39/2013);
- ° di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 4 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 7 del D.Lgs 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

27.04.2021

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 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 d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione. Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e i medesimi verranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA - PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a PIASSICIANO BRANCA nato a PALAZZO (125) il
06-11-73 residente BALZICOMA PG nel Comune RETANA di
BALZICOMA Via TRINTE n. cap. 8901 codice fiscale
BRNRSR73S06T206P

DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i.

L sottoscritt_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni, allega copia non autenticata del documento ^{PATENTE} di identità n. U11N61673T
rilasciato in data 10.08.2019 da MIT-UCO

22.04.2021

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

27.04.2021

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

