



Comune di San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA COMUNALE SERVIZI FARMACEUTICI E SOCIO SANITARI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.). - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di
SAN GIULIANO MILANESE

Il sottoscritto DEL RE MASSIMO, nato a Milano il ~~26~~ ²⁶ ~~GIUGNO~~ ^{GIUGNO} 1975 nominato Presidente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

DICHIARO

- di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda richiamati nel decreto sindacale n. 2 del 10 febbraio 2017, conformandosi agli indirizzi dell'Amministrazione nell'espletamento del mandato.

DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che :

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, 13 febbraio 2017

In fede



Comune di San Giuliano Milanese

Comune di S.Giuliano Milanese



Protocollo Generale

Nr.0006201 Data 13/02/2017

Tit. 01.15 Arrivo

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA COMUNALE SERVIZI FARMACEUTICI E SOCIO SANITARI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.). - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di
SAN GIULIANO MILANESE

Il sottoscritto CREMONESI CLAUDIO, nato a Crema il 15 settembre 1954 nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

D I C H I A R O

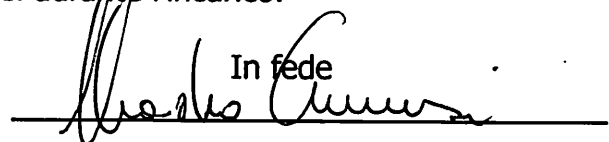
- di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda richiamati nel decreto sindacale n. 2 del 10 febbraio 2017, conformandosi agli indirizzi dell'Amministrazione nell'espletamento del mandato.

D I C H I A R O I N O L T R E

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che :

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, 13 febbraio 2017

In fede




Comune di S.Giuliano Milanese



Protocollo Generale
Nr.0006203 Data 13/02/2017
Tit. 01.15 Arrivo

Comune di San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA COMUNALE SERVIZI FARMACEUTICI E SOCIO SANITARI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.). - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di
SAN GIULIANO MILANESE

La sottoscritta FRANCU TATIANA DOINA , nata a Oradea (Romania) il 26 aprile 1981 nominata componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

D I C H I A R O

- di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda richiamati nel decreto sindacale n. 2 del 10 febbraio 2017, conformandosi agli indirizzi dell'Amministrazione nell'espletamento del mandato.

D I C H I A R O I N O L T R E

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che :

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, 13 febbraio 2017

In fede

Francu Tatiana Doina



Comune di San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA COMUNALE SERVIZI FARMACEUTICI E SOCIO SANITARI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.). - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di
SAN GIULIANO MILANESE

Il sottoscritto GUIDI GIANPAOLO, nato a Milano il 21 maggio 1962 nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

D I C H I A R O

- di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda richiamati nel decreto sindacale n. 2 del 10 febbraio 2017, conformandosi agli indirizzi dell'Amministrazione nell'espletamento del mandato.

D I C H I A R O I N O L T R E

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che :

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, 13 febbraio 2017

In fede




Comune di San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA COMUNALE SERVIZI FARMACEUTICI E SOCIO SANITARI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.). - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di
SAN GIULIANO MILANESE

La sottoscritta PUTZULU MARIA PIERA, nata a Bolotana (NU) il 29 giugno 1947 nominata componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

DICHIARO

- di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda richiamati nel decreto sindacale n. 2 del 10 febbraio 2017, conformandosi agli indirizzi dell'Amministrazione nell'espletamento del mandato.

DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che :

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, 13 febbraio 2017

In fede
