

COMUNE di MONTEPARANO
 Provincia di Taranto

10 GIU. 2016
 PROT. N. 3061
 ARRIVO

Modello "A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 (art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto LAPESA PASQUALE nato / a in MONTEPARANO
 il 11-01-1969 con residenza nel Comune di MONTEPARANO Via
S. MARIA DI CAMERA n. 72, 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 mia
 personale responsabilità avanti a **IL FUNZIONARIO INCARICATO**
 (Sig. Pappada Antonio)
 (cognome, nome e qualifica del pubblico Ufficiale che riceve la dichiarazione)

DICHIARO

di non essere stato sottoposto a misura di prevenzione e di essere a conoscenza che alla data odierna, a carico del dichiarante e dei propri conviventi sottoelencati non sussistono procedimenti o provvedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956, n. 1423, né provvedimenti indicati nel 2° e 3° comma dell'art. 10, nonché negli artt. 10 ter e 10 quater della legge 31/05/1965 n. 575, modificata dalla legge 13/09/1982 n. 616 e dalla legge 19/03/1990, n. 55.

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
<u>LAPESA PASQUALE</u>	<u>MONTEPARANO</u>	<u>11-01-1969</u>	<u>C.F.</u>
<u>LUDOVICO MARIA CAMERA</u>	<u>ROCCAFORTATA</u>	<u>09-07-1969</u>	<u>M.F.</u>
.....
.....
.....

Monteparano li 09-06-2016

IL LA DICHIARANTE
Pappada Antonio

(riservato all'Ufficio)

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. IL FUNZIONARIO INCARICATO, identificato mediante conoscenza personale (Sig. Pappada Antonio)

Monteparano li 09 GIU. 2016

IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (Sig. Pappada Antonio)



COMUNE di MONTEPARANO
 Provincia di Taranto

Modello "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
 (art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto LAPESA PASQUALE nato/a in MONTEPARANO
 il 11-01-1969 con residenza nel Comune di MONTEPARANO Via
S. MARIA DI CAMERA n. 72, 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 mia
 personale responsabilità avanti a IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (cognome, nome e qualifica del pubblico Ufficiale che riceve la dichiarazione)

DICHIARO

di non trovarmi in una delle cause ostative alla assunzione della carica di amministratore comunale
 di cui alla legge n. 16 del 18/01/1992.

Monteparano li 9 GIU. 2016

IL/LA DICHIARANTE
Pasquale Lapesa

(riservato all'Ufficio)

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal
 dichiarante Sig. LAPESA PASQUALE, identificato mediante
 conoscenza personale

9 GIU. 2016

Monteparano li

COMUNE DI MONTEPARANO
 10 GIU. 2016
 ARRIVO



IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (Sig. Pasquale Antonio)



COMUNE di MONTEPARANO
Provincia di Taranto

Cod. Fisc. 80011610732 - Part. IVA 00869630731 – C/C Postale 12284741 – CAP
74020 – ☎ 099/5993038 – 📠 099/5993697)

Prot. n. 3309 del 24.06.2016

Al Sig. Sindaco
Giuseppe Grassi
SEDE

Alla Giunta
SEDE

Al Responsabile Servizio Finanziario
SEDE

Al Segretario Comunale
SEDE

OGGETTO: rinuncia all'indennità di funzione

Con la presente il sottoscritto Pasquale Lapesa, assessore pro tempore alla polizia municipale, assetto del territorio e annona, giusto decreto n. 4 del 15.06.2016, comunica la propria volontà di voler rinunciare interamente all'indennità di funzione mensile.

Dichiara, inoltre, di voler devolvere l'indennità di funzione mensile ad interventi comunali in campo di assistenza alle famiglie in difficoltà economiche, come certificato dalla dichiarazione ISEE.

Distinti saluti

Assessore
Pasquale Lapesa