

Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera  
Piazza Enrico Fermi 5  
05100 TERNI

Oggetto: Membri del C.d.A. – Dichiarazioni di legge

Io sottoscritto **CIARDO GIOVANNI** nato a **ORVIETO** il **31/08/1969** residente a **ALVIANO** in  
**VIA CAMPO DELLA FIERA 43A** cod. fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ email **giovanniciardo@tiscalinet.it** pec \_\_\_\_\_  
già \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

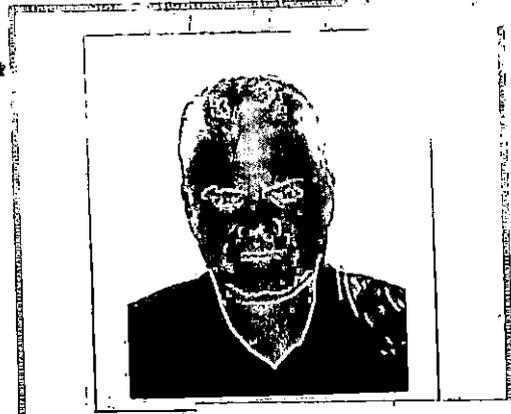
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013 e s.m.i., sotto la mia personale responsabilità

- l'insussistenza di cause di inconferibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 39/2013;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 39/2013;
- di obbligarmi a comunicare tempestivamente l'insorgenza – in corso di incarico – di situazioni di incompatibilità rispetto alla carica in oggetto e comunque annualmente (nella forma della dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000) l'insussistenza di cause di incompatibilità

Si allega documento di identità in corso di validità

MISSUS

Cognome **CIARDO**  
 Nome **GIOVANNI**  
 nato il **31-08-1969**  
 (atto n. **296** P. **1** S. A **1969**)  
 a **ORVIETO**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **ALVIANO (TR)**  
 Via.....  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPRENDITORE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **191**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare:

**ALVIANO** il **04-05-2010**

Impronta del dito indice sinistro  
*Maurizio Ciardo*  
 Ordine del Sindaco  
 Patricia Massimi

