

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

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

Io sottoscritto **MATTEUCCI ORTENZIO** nato a **POLINO** il **21/09/1949** residente a **POLINO**  
in \_\_\_\_\_ cod. fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell: \_\_\_\_\_ email **agrobioforestmatteucci@gmail.com** pec \_\_\_\_\_

### 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

firmato  
OMISSIS

Cognome.....**MATTEUCCI**.....  
 Nome.....**ORTENZIO**.....  
 nato il.....**21/09/1949**.....  
 (atto n. **6** P. **1** S. **A**)  
 a.....**Polino**.....(.....**TR**.....)  
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....  
 Residenza.....**POLINO (TR)**.....  
 Via.....**IV. Novembre, 36**.....  
 Stato civile.....**coniugato**.....  
 Professione.....                    .....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....**1,74**.....  
 Capelli.....**brizzolati**.....  
 Occhi.....**verdi**.....  
 Segni particolari.....                    .....



Firma del titolare  
 .....**Polino**..... **11/28/12/2010**.....  
 Comune di (to) **Polino**  
 € 5,16  
 CARTA IDENTITÀ  
 € 0,26  
 SEGRETERIA

*Il Sindaco*  
*Ortenzio Matteucci*

