

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Per la carica di Presidente dell'ente di diritto privato in controllo pubblico Gal Tradizione delle Terre Occitane s.c. a r.l.

Il sottoscritto BLESIO AURELIO nato a CARAGLIO (prov. CN) il 03/02/1955 Residente a CARAGLIO (prov. CN) in via VECCHIA DI CUNEO 37/B, in relazione alla nomina a Presidente del Gal Tradizione delle Terre Occitane s.c. a r.l.,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al Decreto legislativo del 8 aprile 2013, n. 39 (*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*);

Il dichiarante prende atto che, tale dichiarazione sarà pubblicata ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 sul sito istituzionale Gal Tradizione delle Terre Occitane.

18 GEN 2018


Data


FIRMA DEL DICHIARANTE



N. B. La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata e accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.

Cognome **BLESIO**
 Nome **AURELIO**
 nato il **03/02/1955**
 (atto n. **11** P. **1** S. **A**)
 a **CARAGLIO** **CN**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CARAGLIO (CN)**
 Via **VIA VECCHIA DI CUNEO 37/B**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **VETERINARIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,75**
 Capelli **GRIGI**
 Occhi **GRIGIO-VERDI**
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare
CARAGLIO (CN) **02-09-2011**
 Espresa del dato
 Indica esplicitamente
IL FUNZIONARIO INCARICATO
 Detti **IL SINDACO**




REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 CARAGLIO (CN)
CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 4096463
 DI
 BLESIO AURELIO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BLSRLA55B03B719F** Sesso **M**
 Cognome **BLESIO**
 Nome **AURELIO**
 Luogo di nascita **CARAGLIO**
 Provincia **CN**
 Data di scadenza **09/02/2020**
 Data di nascita **03/02/1955**
 REGIONE PIEMONTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

BLESIO
AURELIO **03/02/1955**
BLSRLA55B03B719F SSN-MIN SALUTE - 500001
8038000010G096835761 **09/02/2020**