Al Direttore Generale dell'Ufficio d'Ambito
della Provincia di Monza e della Brianza
Azienda Speciale
Via Grigna, 13
20900 Monza

Oggetto: **dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'articolo 20 del D.Lgs n. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a Giorgio Lozza nato/a a Catania

Il 26/05/1974 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (articolo 76, del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. [X] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

2. [ ] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico e presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3. [ ] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

ATOmb

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Responsabile Prevenzione e Corruzione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti Saluti

Data 18/2/2018 Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 18/2/2018 Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 18/2/2018 Firma _____

Note:

1) PER "INCONFERIBILITA'", la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico.

2) PER "INCOMPATIBILITA'", l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

3) Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali è assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000 n. 267.

Cognome LEZZI
Nome GIORGIO
nato il 20/09/1974
(atto n. 1253 1 S. A)
a Galatina
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MILANO
Via JACOPO DELLA QUERCIA N. 2
Stato civile CONIUGATO
Professione AVVOCATO

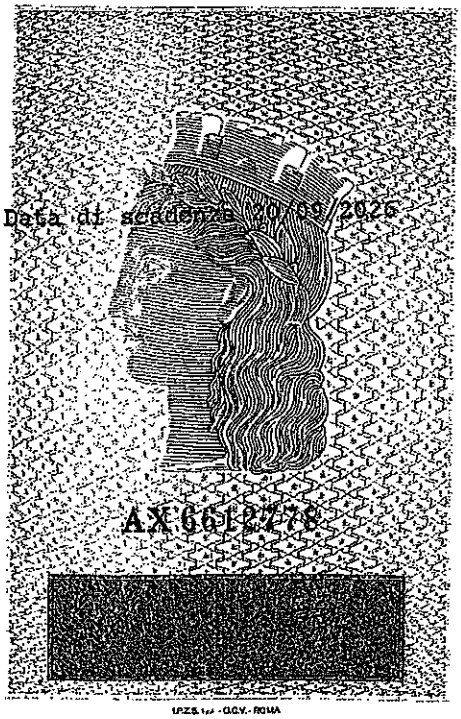
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,79
Capelli CASTANI
Occhi VERDI
Segni particolari

Firma del titolare
Milano lì 20/04/2016
IL SINDACO
Dolce Patrizia

Impronta del dito indice sinistro

Euro 5,42

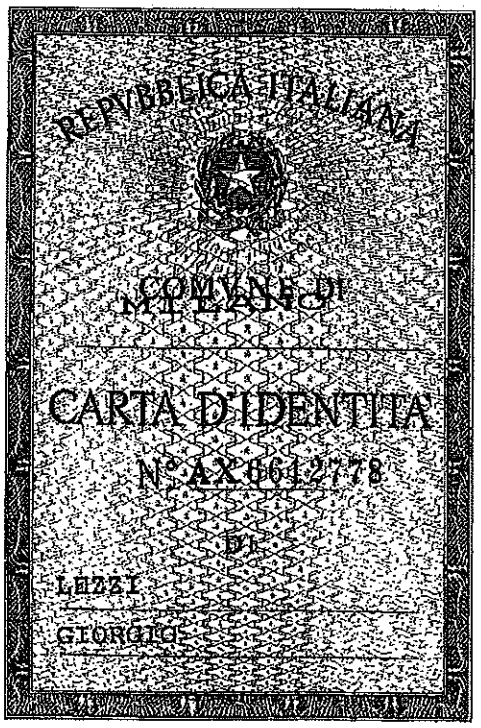


Data di scadenza 20/09/2026

AX6612778

[redacted]

IPZS - GCV - ROMA



Al Direttore Generale dell'Ufficio d'Ambito
della Provincia di Monza e della Brianza
Azienda Speciale
Via Grigna, 13
20900 Monza

Oggetto: **dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'articolo 20 del D.Lgs n. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a DAMIANO LIPANI nato/a a ROMA

Il 10/12/1961 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (articolo 76, del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. [X] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

2. [ ] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico e presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3. [ ] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Responsabile Prevenzione e Corruzione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti Saluti

Data 18/2/2018 Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 18/2/2018 Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 18/2/2018 Firma _____

Note:

1) PER "INCONFERIBILITA'", la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico.

2) PER "INCOMPATIBILITA'", l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

3) Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali è assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000 n. 267.

Pagina riservata all'autorità / Página reservada a las autoridades competentes para expedir el pasaporte / Úřední záznamy / Forbeholdt de pasudstedende myndigheder / Amtliche Vermerke / Ametiasteks märkusteks / Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την έκδοση του διαβατηρίου / Page reserved for issuing authorities / Page réservée aux autorités compétentes pour délivrer le passeport / Tagairtí / Šī lappuse ir paredzēta izdevējiestādei / Puslapis, skirtas pasą išdavusiai įstaigai / A hatóságok számára fentartott oldal / Paġna riservata għall-awtoritajiet / Opmerkingen van bevoegde instanties / Strona przeznaczona dla władz / Página reservada às entidades competentes para emitir o passaporte / Úradné záznamy / Stran rezervirana za pristojni organ / Viranomaisia varten / Myndighets noteringar

QUESTURA DI ROMA

- Il presente passaporto e' valido per tutti i Paesi i cui Governi sono riconosciuti dal Governo Italiano.
- This passport is valid for all countries whose Governments are recognized by the Italian Government.
- Ce passeport est valable pour tous les pays dont les Gouvernements sont reconnus par le Gouvernement Italien.

PER IL MINISTRO
IL QUESTORE

TASSA PAGATA PER ANNI 1

12-1

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT

REPUBBLICA ITALIANA

Tipo. Type. Type. Codice paese. Code of issuing State. Code du pays émetteur. Passaporto N°. Passport No. Passeport N°.

P ITA AA4055372

Cognome. Surname. Nom. (1)
LIPANI

Nome. Given Name. Prénom. (2)
DAMIANO

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)
ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)
10 DIC/DEC 1961

Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth. Lieu de naissance. (6)
M ROMA(RM)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)
14 GEN/JAN 2009

Autorità. Authority. Autorité. (9)
IL MINISTRO
DEGLI AFFARI ESTERI

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (8)
13 GEN/JAN 2019

P<ITALIPANI<<DAMIANO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
AA40553728ITA6112103M1901137<<<<<<<<<<<<<<04

Al Direttore Generale dell'Ufficio d'Ambito
della Provincia di Monza e della Brianza
Azienda Speciale
Via Grigna, 13
20900 Monza

Oggetto: **dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'articolo 20 del D.Lgs n. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a FRANCESCA SBRANA nato/a a TERNI

Il 22/11/1965 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (articolo 76, del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1. [X] assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

2. [ ] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico e presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3. [ ] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

ATOmb

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Responsabile Prevenzione e Corruzione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti Saluti

Data 18/2/2018 Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 18/2/2018 Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 18/2/2018 Firma _____

Note:

1) PER "INCONFERIBILITA'", la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico.

2) PER "INCOMPATIBILITA'", l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

3) Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali è assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000 n. 267.

1. Cognome SBRANA
2. Nome FRANCESCA
3. Data e luogo di nascita 22/11/1969
TERNI (TR)
8. Residenza ROMA (RM)
Via 48 VLE ERITREA
6.

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. RM5604834P
4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di RM
9. 03/12/1999
10. Valevole fino al 14/10/2009

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 18 ottobre 1978, n. 625

IL DIRETTORE

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	A1	≤ 125 cc ≤ 11 kW	**********
	A	≤ 25 kW ≤ 0,16KW/kg	**********
			**********
B	B1		13/01/1989
	B	≤ 3500 kg ≤ (1+8 ⚲)	13/01/1989
C	C1	≥ 7500 kg	**********
	C		**********
D	D1	≤ (1+14 ⚲)	**********
	D		**********
E	B		**********
	C1	≤ 12000 kg	**********
	C		**********
	D1	≤ 12000 kg	**********
	D		**********

RM5604834P

INDICAZIONI ADDIZIONALI

****
****
(54RM029983)
SOSTITUISCE TR2127744

GUIDA CON LENTI.

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

PER CAT."B" NESSUNA

VIDIMAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 3039219

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. RM5604834P (L9YV1Q)
VALIDA FINO AL 31/03/2020
GUIDA CON LENTI

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. RM5604834P (K84Z6T)
21 V CARLO ZUCCHI
00165 ROMA RM

PATENTE N. RM5604834P (MN74IF)
14 V DEI GOZZADINI
00165 ROMA RM

REPUBBLICA ITALIANA

I

PATENTE DI GUIDA

Kørekort
Führerschein
Άδεια οδήγησης
Permiso de Conducción
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Condução
Korkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE