

## DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art.20 D.Lvo 8 aprile 2013, n.39 - Disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, cpommi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190)

Il sottoscritto **FORLIN avv. GRAZIANO** nato a Pederobba (TV) il 02.02.1968 in relazione all'incarico di Responsabile dell' Area Segreteria Affari Generali Legali Infor, Urp

### DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferebilit  e di incompatibilit  di cui al decreto legislativo aprile 2013 n.39 "disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 (in G.U. n.92 del 19.04.2013).

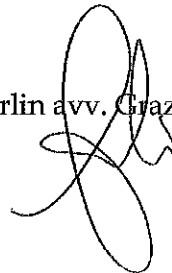
Il sottoscritto, ai sensi dell'art.20 comma 2 del D.Lgsv. 39/2013 si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell'anno solare , si verificassero cause di incompatibilit , al fine di consentire all'Amministrazione l'adozione dei provvedimenti conseguenti.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all'art.20 del D.Lvo 08.04.2013 n.39 per le finalit  in essa previste, e viene resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art.76, nel coso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega fotostatica non autenticata di un documento di identit  in corso di validit .

Dalla Residenza Municipale, marzo 2021

Forlin avv. Graziano



REpubBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

**F**

**1**

Codice Fiscale **FRLGZN68B02G4081** Sesso **M**

Cognome **FORLIN**

Nome **GRAZIANO**

Data di scadenza **11/08/2021**

Luogo di nascita **PEDEROBBA**

Provincia **TV**

Data di nascita **02/02/1968**

**REGIONE del VENETO**

REpubBLICA ITALIANA  
 MINISTERO DELL'INTERNO

**CA29421GW**

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**

COMUNE / MUNICIPALITY  
**PEDEROBBA**

COGNOME / SURNAME  
**FORLIN**

NOME / NAME  
**GRAZIANO**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
 PLACE AND DATE OF BIRTH  
**PEDEROBBA (TV) 02.02.1968**

SESSO / SEX  
**M**

CITTADINANZA / NATIONALITY  
**ITA**

EMISSIONE / ISSUING  
**10.08.2020**

SCADENZA / EXPIRY  
**02.02.2021**

FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE

**895917**

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI  
 FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE  
 FISCAL CODE  
**FRLGZN68B02G4081**

ESTREMITÀ DI NASCITA  
 22 pl 5A-1968-026056

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE  
**VIA CAVALLEA, N. 111 PEDEROBBA (TV)**

**CA29421GW**

**6802022M3102020ITA**

**FORLIN<<GRAZIANO**