

**SCHEDE E - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e ss.mm.ii.**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'**

**Da effettuarsi all'atto del conferimento dell'incarico o, per le cause di incompatibilità, annualmente**

**ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013**

Il/la sottoscritto/a NORINI MARCELA

nato/a a TERLIZZI il 02-06-1981

residente in ANDREA alla via VILLA GLORI 2/A

in qualità di EDUCATRICE PROFESSIONALE

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

**oppure**

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

**SIIMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Firma



Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità. La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet della Provincia, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013

Cognome..... **NORINI**.....  
 Nome..... **MARCELLA**.....  
 nato il..... **02/06/1981**.....  
 (atto n..... **549P**..... I. S. .... **A**.....)  
 a..... **TERLIZZI (BA)**.....  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....  
 Residenza..... **ANDRIA**.....  
 Via..... **VIA VILLA GLORI 2/A**.....  
 Stato civile..... **CONIUGATA**.....  
 Professione..... **EDUCATRICE**.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... **1,63 m.**.....  
 Capelli..... **castani**.....  
 Occhi..... **cerulei**.....  
 Segni particolari..... **=====**.....  
 .....  
 .....



Firma del titolare *Marcello Norini*  
**ANDRIA**, il **18/11/2014**  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
*Per Annullamento del Sindaco*  


Scade il **02/06/2025**  
 DIRITTI RISCOSSA  
 DIRITTI C.I.  
 DIRITTI DI SEGRE



**AV 6909278**



LPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**ANDRIA**

---

**CARTA D'IDENTITÀ**

N° **AV 6909278**

DI

**NORINI MARCELLA**

---

IN **MERAVIGNA**