

Consorzio di Bonifica Nord		
Anno 2019	Prot.n. 1698	Del 01/04/2019
ARRIVO	PEC	
		

Modello A)

Consiglio regionale dell'Abruzzo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a D. FELICE ARBENYE GABRIELE nato a MONTEBELLUNA (TV) il 11/02/1952 e residente a MONTEBELLUNA (TV), in Via FRAZ. FAIANO tel. 0861591221 cell. 336 8 21062 e-mail ING. DIFELICE ARBENYE@VIRGILIO.IT
componente del CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE nominato presso l'Ente CONSORZIO DI BONIFICA NORD in qualità di CONSIGLIERE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(Barrare con una X la casella corrispondente alla voce interessata)

di non ricoprire altro incarico quale componente di un organo di vertice, individuale e/o collegiale, di amministrazione e di controllo degli Enti regionali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 1 sexies e dell'art. 5 bis, comma 5 della L.R. 24 marzo 2009, n. 4: "Principi generali in materia di riordino degli Enti regionali."

OPPURE

• di ricoprire altro incarico quale componente di un organo di vertice, individuale e/o collegiale, di amministrazione e di controllo del seguente Ente regionale:

• di non versare in una delle condizioni previste dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs 235/2012;

OPPURE

• di versare in una delle condizioni previste dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs 235/2012) e di aver riportato la/le seguenti condanna/e definitiva/e:

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega documento di identità in corso di validità oppure firma digitale

Mondovì, al V., li 30/03/2019

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. G. G.', written in a cursive style.

DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità, il/la sottoscritto/a GABRIELE D. FELICE ARBENIC, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di aver ricoperto i seguenti incarichi, relativamente ai due anni precedenti, e/o di ricoprire i seguenti incarichi,

Ente	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina e/o conferimento dell'incarico e/o assunzione della carica	Termine di scadenza e/o cessazione

Luogo e data M. D. Arbenic s.p.a. 30/03/2019

Il dichiarante
G. Felice Arbenic

