



COMUNE DI  
San Giuliano Milanese  
CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO



Comune di San Giuliano Milanese  
Servizi Interni  
E - 04/05/2022 - Prot. N. 0021551 - 1.13  
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A  
CARLUCCI ANTONIA

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE SERVIZI E FARMACIE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.) - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Io sottoscritto ANTONIA CARLUCCI natq il \_\_\_

a. \_\_\_ nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

#### DICHIARO

di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda.

#### DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che:

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, li 04/05/2022

In fede

Antonina Carlucci



COMUNE DI  
San Giuliano Milanese  
CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE SERVIZI E FARMACIE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.) - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Io sottoscritto ANDREA DE CILLIS nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

DICHIARO

di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda.

DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che:

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, il 10/05/2022

In fede

Andrea De Cillis

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE  
Protocollo N. 0021190/2022 del 03/05/2022

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE  
Protocollo N. 0022673/2022 del 10/05/2022



COMUNE DI  
San Giuliano Milanese  
CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE SERVIZI E FARMACIE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.) - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Io sottoscritto MASSIMO DEL RE nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

DICHIARO

di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda.

DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che:

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, li 18/05/2022

In fede



Comune di San Giuliano Milanese

Servizi Interni

E - 05/05/2022 - Prot. N. 0021844 - 1.11

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A  
GUIDI GIANPAOLO



COMUNE DI  
San Giuliano Milanese  
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE SERVIZI E FARMACIE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.) - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Io sottoscritto Guidi Gianpaolo nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

#### DICHIARO

di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda.

#### DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che:

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, li 04/05/2022

In fede



COMUNE DI  
San Giuliano Milanese  
CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO



Comune di San Giuliano Milanese  
Servizi Interni  
E - 04/05/2022 - Prot. N. 0021579 - 1.11  
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A  
PUTZULU MARIA PIERA

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
San Giuliano Milanese

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE SERVIZI E FARMACIE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE (A.S.F.) - ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA, INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Io sottoscritto PUTZULU MARIA PIERA nata il \_\_\_\_\_

a. \_\_\_\_\_ nominato componente del Consiglio di Amministrazione di A.S.F.

#### DICHIARO

di accettare la nomina e gli obiettivi prioritariamente contenuti negli atti di programmazione strategica e gestionale approvati per competenza dagli organi del Comune e dell'Azienda.

#### DICHIARO INOLTRE

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e sotto la mia personale responsabilità che:

- non esistono conflitti di interesse con l'incarico che viene assunto ed in aggiunta alle cause previste dal Titolo III Capo II del D. Lgs. 267/2000, dal D. Lgs. n. 235/2012;
- che non sussistono cause di Inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di controllo pubblico, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

San Giuliano Milanese, il 03 Maggio 2022

In fede

Maria Putzulu

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE  
U  
Protocollo N. 0021190/2022 del 03/05/2022