

**Al Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione  
del Comune di Sondrio  
per il tramite dell'Ufficio personale**

**Oggetto:** art. 20, comma 2, d. lgs. n. 39/2013 –Dichiarazione di conferma dell'insussistenza di cause di incompatibilità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto/a BRASININI MAURO nato/a a BORMIO (SO) il 18.06.66 residente a BERBENNO V. NA Via VALENTINA n. 110

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA**

**l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 confermando quanto già dichiarato in data 18/07/2016**

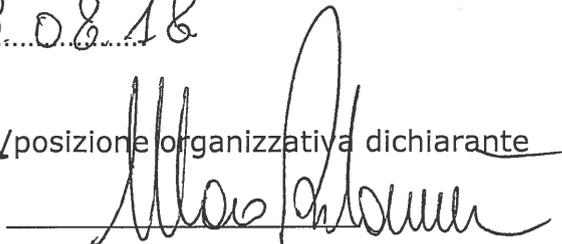
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi della normativa in materia di riservatezza dei dati personali vigente tempo per tempo (regolamento UE 2016/679 e d.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni), 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.

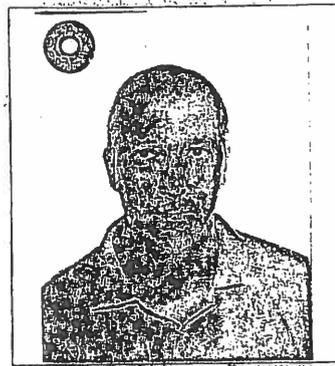
SONDRIO, 9.08.18  
Luogo e data

~~Il dirigente~~/posizione organizzativa dichiarante



**Si unisce copia documento identità.**

Cognome **BRADANINI**  
 Nome **MAURO**  
 nato il **18/04/1966**  
 (atto n. **83** ..... P. I. .... S. A. ....)  
 a **BORMIO** .....  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **Berbenno di Valtellina**  
 Via **VIA VALERIANA n.110**  
 Stato civile **.....**  
 Professione **comandante polizia locale**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **190**  
 Capelli **Neri**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **.....**

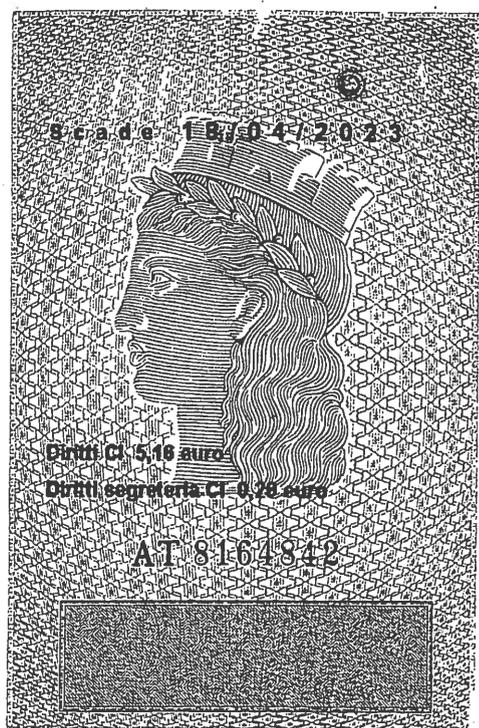


Firma del titolare: *Mauro Bradanini*

**Berbenno V.** il **23/08/2012**

Impronta del dito  
 indice sinistro

Il SINDACO  
 d'ordine dal Sindaco



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**BERBENNO DI VALTELLINA**

**CARTA D'IDENTITA'**

**N. AT 8164842**

DI  
**BRADANINI**  
**MAURO**