

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta ASQUINI PAOLA, nata a SAN DANIELA DEL FRIULI il 12/01/1962, codice fiscale SQNPLA62A52H816H, titolare dell'incarico di DIRIGENTE DEL SERVIZIO DEMOGRAFICO, DECENTRAMENTO e POLITICHE DI GENERE,

*consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci*

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012 n. 190";
- di essere informato che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.


Udine, 02/02/2017

\_\_\_\_\_  
( luogo e data )




\_\_\_\_\_  
( Il dichiarante )

**PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA**



1. ASQUINI  
 2. PAOLA  
 3. 12/01/62 SAN DANIELE DEL FRIULI (UD)  
 4a. 23/07/2015 4c. MIT-UCO  
 4b. 12/01/2021  
 5. U1L157014C  
 7.



9. AB

*Asquini*

13.

9	10.	11.	12.
AM <input checked="" type="checkbox"/>			
A1 <input checked="" type="checkbox"/>			
A2 <input checked="" type="checkbox"/>			
A <input checked="" type="checkbox"/>			
B1 <input checked="" type="checkbox"/>	22/10/80	12/01/21	
B <input checked="" type="checkbox"/>			
C1 <input checked="" type="checkbox"/>	22/10/80	12/01/21	
C <input checked="" type="checkbox"/>			
D1 <input checked="" type="checkbox"/>			
D <input checked="" type="checkbox"/>			
BE <input checked="" type="checkbox"/>			
CIE <input checked="" type="checkbox"/>			
CE <input checked="" type="checkbox"/>			
DIE <input checked="" type="checkbox"/>			
DE <input checked="" type="checkbox"/>			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4c. Data del rilascio  
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente  
 10. Validità da 11. Validità fino al 12. Categoria  
 AF 3516285

UD2022621C I

12. 71 01

