FABIO DI AGOSTINO

CONTATTO

TELEFONO:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:
fabiodiagostino@gmail.com
fabio.diagostino@arubapec.com

ISTRUZIONE

Scuola media Josti-travelli, Mortara
1995 – 1998
Licenza media

Fondazione Luigi Clerici, Mortara
1998 - 2000
Qualifica di Montatore e manutentore di sistemi elettronici ed elettromeccanici

ESPERIENZE PROFESSIONALI

El.mo. SRL - Operaio magazziniere
29 Maggio 2000 – In corso
Gestione flusso materiale in ingresso, stoccaggio ed utilizzo software dedicati.

ABILITAZIONI

Corso operatore squadra antincendio
Corso preposto per la sicurezza
Corso abilitazione carrellista

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e s.m.i.

La/Il sottoscritta/o DI AGOSTINO FABIO

nata/o a MORTARA il 04/01/1984

residente a ..... in Via .....

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA CHE

.....

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tali cariche dalla normativa vigente e, specificatamente, dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e s.m.i.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Parona li, 18/06/21

Il dichiarante

D'Agostino Fabio

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritta/o ....DI AGOSTINO FABIO.....
nata/o a ..MORTARA...il..06/01/1984
in qualità di ..CONSIGLIERE COMUNALE.....

(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi e per gli effetti di cui all'ex art. 14 – comma 1 lett. d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013 (dichiarazione relativa alle altre cariche)

D I C H I A R O

.....

☒ Di NON ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati[1]

ovvero

☐ Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:

- Ente presso cui riveste la carica: .....
- Carica rivestita: .....
- Compensi a qualsiasi titolo percepiti:.....

.....

☒ Di NON ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica[2]

☐ Di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.....

.....

.....

per i quali percepisco i seguenti compensi:.....

1 Riferimento di legge art. 14, comma 1, lett. d)
2 Riferimento di legge art. 14, comma 1, lett. e)

Parona li, 18/06/21

Il dichiarante
D'Agostino Fabio

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

COMUNE DI PARONA

17 GIU 2021

PROT N 4014

Cat ..... Classe ..... Fasc. .....

Parona, lì 18/06/21

Alla Segreteria del Comune di
PARONA

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza cause ostative a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Parona.

Il/La sottoscritto DI AGOSTINO FABIO,

nato a MORTARA (PV) il 04/01/1984

e residente in PARONA -

Via STRADA VECCHIA DI GALLIATE n. 642 TER

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di incandidabilità di cui all'art. 10 del D.Lgs. 235/2012;
- che nei propri confronti non sussistono situazioni di inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive normate dal D.Lgs n. 39/2013;
- che nei propri confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. del 18.08.2000, n. 267.

A ricoprire la carica di **CONSIGLIERE COMUNALE DEL COMUNE DI PARONA**

Distinti saluti.

Di Agostino Fabio
FIRMA

(da compilare per esigenze burocratiche)

Cognome e nome DI AGOSTINO FABIO

Nato in MORTARA (PV) il 04/01/1984

residente in ~~Parona~~ MORTARA – Via STRADA VECCHIA DI GALLIATE n. 642 TER

Tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC: _____

Codice fiscale DGS FBA 84A 04F 754V

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Professione OPERAIO

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via _____ n. _____