

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a Anna Bazza nato/a Chiavenna il 11/01/1990
in relazione all'incarico di Commissario eletto nella Commissione d'Albo presso l'Ordine delle
Professioni Infermieristiche di Sondrio,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Sondrio, li 17/01/2021

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013, N. 33**

Il/La sottoscritto/a _____ Anna Bazza _____ nato/a _____ Chiavenna _____
il _____ 11/01/1990 _____ in relazione all'incarico di Commissario d'Albo ricoperto
presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art.14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013,n 33.

Sondrio, li _____ 17/01/2021 _____

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a VIVIANI ANDREA nato/a BORTO
(OO) il 19.08.1973 in relazione all'incarico di Commissario
eletto nella Commissione d'Albo presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

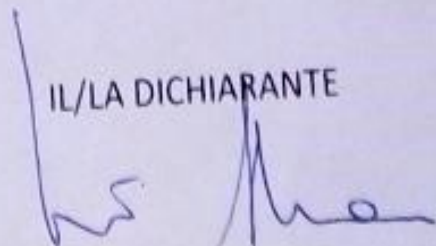
Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Sondrio, li 16.01.2021

IL/LA DICHIARANTE





DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013, N. 33

Il/La sottoscritto/a VIVIANI ANDREA nato/a BOSCO
(20) il 29.08.1973 in relazione all'incarico di
Commissario d'Albo ricoperto presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art.14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013, n 33.

Sondrio, li 26.01.2021

IL/LA DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a FRANZINI CRISTIANA nato/a GROSIO (SO)
il 22/02/1970 in relazione all'incarico di Commissario
eletto nella Commissioned'Albo presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

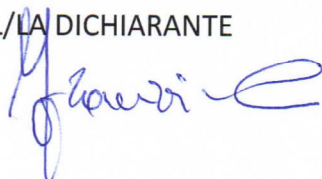
Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Sondrio, li 17/01/2021

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS 14MARZO 2013, N. 33**

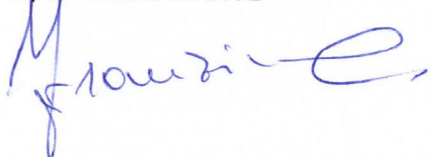
Il/Lasottoscritto/a _____FRANZINI CRISTIANA_____nato/a__GROSIO (SO)_
_____ il ____22/02/1970_____ in relazione all'incarico di Commissario
d'Albo ricoperto presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art.14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013,n 33.

Sondrio, li __17/01/2021_____

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a Ercole Andrea Piani nato/a Tirano
(SO) il 30-01-1952 in relazione all'incarico di Commissario
eletto nella Commissione d'Albo presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA


Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo
n. 39/2013.

Sondrio, li 15-01-2021

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013, N. 33**

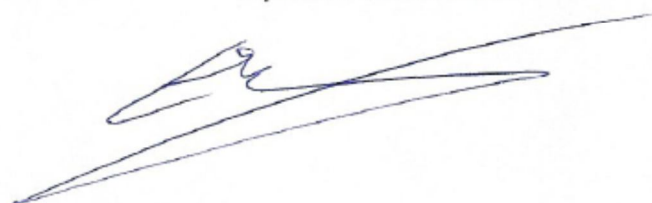
Il/La sottoscritto/a Ercole Andrea Piani nato/a Tirano
(SO) il 30-01-1952 in relazione all'incarico di
Commissario d'Albo ricoperto presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art.14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013, n 33.

Sondrio, li 15-01-2021

IL/LA DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a PONTIGGIA PROVINO nato/a _____
Marcello il 22-12-1965 in relazione all'incarico di Consigliere
eletto nel consiglio Direttivo presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Sondrio, li 19/12/2021

IL/LA DICHIARANTE

Pontiggia Provino

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013, N. 33**

Il/La sottoscritto/a Pontegga Provino nato/a _____
Milano il 22/12/1965 in relazione all'incarico di
Consigliere Commissione ricoperto presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di
Sondrio,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art.14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013,n 33.

Sondrio, li 19/01/2021

IL/LA DICHIARANTE

Pontegga Provino

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a ROBOSTICCI TESI BRUNO nato/a GRASIA
(S.O.) il 07/10/1968 in relazione all'incarico di Commissario
eletto nella Commissione d'Albo presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Sondrio, li 21/1/2021


IL/LA DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013, N. 33**

Il/La sottoscritto/a ROBOSTELLI TESI Rowan nato/a GRASIO
(SO) il 07/10/1968 in relazione all'incarico di
Commissario d'Albo ricoperto presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei
dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 c.2 del D.Lgs del 14 marzo 2013, n 33.

Sondrio, li 21/1/2021


IL/LA DICHIARANTE