**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.Lgs. n.39/2013)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a Caputo Salvatore nato/a a Copertino(Le) residente a Leverano(Le) in via Pantelleria, 12 C.F. CPTSVT74A24C978H, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzione di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (art. da 3 a 8) né di incompatibilità (art. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.Lgs. n.39/2013 per l'espletamento dell'incarico di (Presidente, Vicepresidente, Segretario, Tesoriere, Consigliere, Revisore dei Conti, Commissioni Albo Infermiere, Commissione Albo Infermiere Pediatrico) Presidente Revisore dei Conti presso l'OPI di Lecce;

- di essere informato che, ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'OPI di Lecce, nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento 2016/679 e s.m.i.

Data Leverano, 12/12/2023

Firmato digitalmente da Salvatore Caputo
C=IT

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/La sottoscritto/a Caputo Salvatore nato/a a Copertino(Le) residente a Leverano(Le) in via Pantelleria , 12 C.F. CPTSVT74A24C978H, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che il proprio coniuge, non legalmente separato, e/o i propri parenti entro il 2° grado, esercitano il diniego alla dichiarazione e pubblicazione dei propri redditi e della propria situazione patrimoniale.

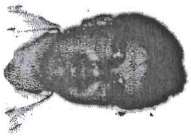
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal regolamento 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni.

Leverano, 12/12/2023

Il Dichiarante

Firmato digitalmente da Salvatore Caputo C=IT

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lecce

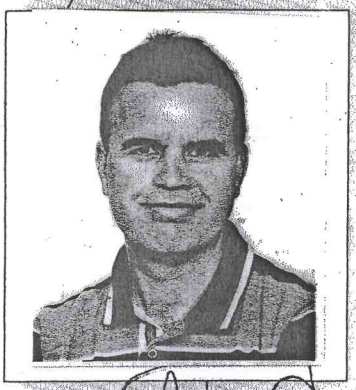
**CAPUTO SALVATORE**
CPTSVT74A24C978H
nato a COPERTINO (LE)
il 24/01/1974
Dottore Commercialista - Sez. A
iscritto all'Albo dal 16/01/2006
n° iscrizione: 1927
tessera rilasciata il 21/05/2009

Il Presidente
(Dott. Rag. Rosario Giorgio Costa)

Cognome CAPUTO
Nome SALVATORE
nato il 24/01/1974
(atto n. 53 P. I. S. A. 1974)
a COPERTINO (LE)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza LEVERANO
Via PANTELLERIA N. 12
Stato civile CONIUGATO
Professione CONSULENTE AZIENDALE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1,75
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



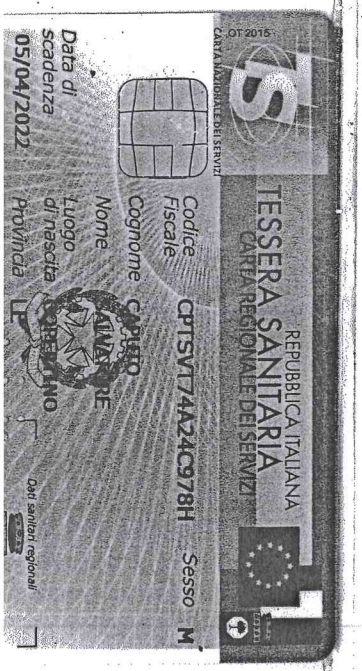
Firma del titolare

LEVERANO li 19/05/2017
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI LEVERANO

PER ORDINE DEL SINDACO
Armando Zonno




Scade il 24/01/2028

Diritti segr. 0,26
c.i. 5,16

AY 6489984

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
LEVERANO

CARTA D'IDENTITA'
N° AY 6489984

DI

CAPUTO SALVATORE

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.Lgs. n.39/2013)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a CRUSCHI LUIGI nato/a a CUTROFIANO residente a CUTROFIANO in via FR.lli DANDOLO, 36 C.F. CRSLGU54R10D237F, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzione di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (art. da 3 a 8) né di incompatibilità (art. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.Lgs. n.39/2013 per l'espletamento dell'incarico di (Presidente, Vicepresidente, Segretario, Tesoriere, Consigliere, Revisore dei Conti, Commissioni Albo Infermiere, Commissione Albo Infermiere Pediatrico) REVISORE DEI CONTI presso l'OPI di Lecce;

- di essere informato che, ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'OPI di Lecce, nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento 2016/679 e s.m.i.

Data 24-11-2023

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/La sottoscritto/a CRUSCHI LUIGI nato/a a CUTROFIANO residente a CUTROFIANO in via Fr.lli DANDOLO, 36 C.F. CRSLGU54R10D237F, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che il proprio coniuge, non legalmente separato, e/o i propri parenti entro il 2° grado, esercitano il diniego alla dichiarazione e pubblicazione dei propri redditi e della propria situazione patrimoniale.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal regolamento 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni.

allegare

Data 24-11-2023

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
CA86199IC

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
CUTROFIANO

COGNOME / *SURNAME*
CRUSCHI

NOME / *NAME*
LUIGI

LUOGO E DATA DI NASCITA / *PLACE AND DATE OF BIRTH*
CUTROFIANO (LE) 10.10.1954

SESSO / *SEX*: M
STATURA / *HEIGHT*: 168

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
11.02.2021

SCADENZA / *EXPIRY*
10.10.2031

FIRMA DEL TITOLARE / *HOLDER'S SIGNATURE*

883030

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI / *FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME*

CODICE FISCALE / *FISCAL CODE*
CRSLGU54R10D237F

ESTREMI ATTO DI NASCITA
173 pr sA-1954 075026

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA FRATELLI DANDOLO, N. 36 CUTROFIANO (LE)

C<ITACA86199IC5<<<<<<<<<<<<<<<
5410101M3110108ITA<<<<<<<<<<<8
CRUSCHI<<LUIGI<<<<<<<<<<<<<<<

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.Lgs. n.39/2013)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a FABIO INGROSSO nato/a a LECCE residente a MELENDUGNO in via NETTUNO S.N. C.F. NGRFBA68R02E506F, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzione di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (art. da 3 a 8) né di incompatibilità (art. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.Lgs. n.39/2013 per l'espletamento dell'incarico di (~~Presidente~~, ~~Vicepresidente~~, ~~Segretario~~, ~~Tesoriere~~, ~~Consigliere~~, Revisore dei Conti, ~~Commissioni Albo Infermiere~~, ~~Commissione Albo Infermiere Pediatrico~~) RDC presso l'OPI di Lecce;
- di essere informato che, ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'OPI di Lecce, nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento 2016/679 e s.m.i.

Data Lecce, 24/4/23

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/La sottoscritto/a FABIO INGROSSO nato/a a LECCE residente a MELENDUGNO in via NETTUNO C.F. NGRFBA68R22E506F consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che il proprio coniuge, non legalmente separato, e/o i propri parenti entro il 2° grado, esercitano il diniego alla dichiarazione e pubblicazione dei propri redditi e della propria situazione patrimoniale.

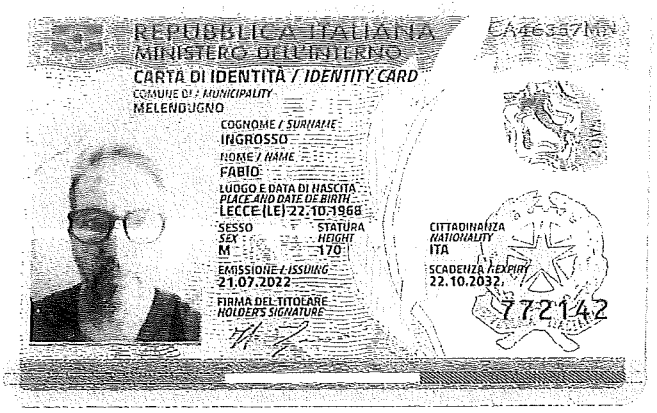
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal regolamento 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni.

allegare

Data Lecce, 24/11/23

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
CA46357MN

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
MELENDUGNO

COGNOME / *SURNAME*
INGROSSO

NOME / *NAME*
FABIO

LUOGO E DATA DI NASCITA / *PLACE AND DATE OF BIRTH*
LECCE (LE) 22.10.1968

SESSO / *SEX*
M

STATURA / *HEIGHT*
170

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
21.07.2022

SCADENZA / *EXPIRY*
22.10.2032

FIRMA DEL TITOLARE / *HOLDER'S SIGNATURE*

772142

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI / *FATHER AND MOTHERS-TUTORS NAME*

CODICE FISCALE / *FISCAL CODE*
NGRFBA68R22E506F

ESTREMI ATTO DI NASCITA
1889 p1 sA-1968 075035

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA NETTUNO -T.SPECCHIA, SNC MELENDUGNO (LE)

C<ITACA46357MN2<<<<<<<<<<<<<<<
6810225M3210226ITA<<<<<<<<<<<6
INGROSSO<<FABIO<<<<<<<<<<<<<<

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.Lgs. n.39/2013)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a MIRCO MONTINARI nato/a a MAGLIE residente a TREVISO (TV) in via BORGO MESTRE, 8 C.F. MNTMRC90H10E815O,
consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (art. da 3 a 8) né di incompatibilità (art. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.Lgs. n.39/2013 per l'espletamento dell'incarico di (Presidente, Vicepresidente, Segretario, Tesoriere, Consigliere, Revisore dei Conti, Commissioni Albo Infermiere, Commissione Albo Infermiere Pediatrico) REVISORE DEI CONTI presso l'OPI di Lecce;

- di essere informato che, ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'OPI di Lecce, nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento 2016/679 e s.m.i.

Data 06/12/2023

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/La sottoscritto/a MIRCO MONTINARI nato/a a MAGLIE residente a TREVISO (TV) in via BORGO MESTRE, 8 C.F.MNTMRC90H10E815O,
consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che il proprio coniuge, non legalmente separato, e/o i propri parenti entro il 2° grado, esercitano il diniego alla dichiarazione e pubblicazione dei propri redditi e della propria situazione patrimoniale.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal regolamento 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni.

allegare

Data 06/12/2023

Il Dichiarante

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di identità

Cognome MONTINARI
Nome MIRCO
nato il 10-06-1999
(atto n. 254 P. 1 S. A)
a MAGLIE (LE) (.....)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SOGLIANO CAVOUR (LE)
Via MATTEI N.12
Stato civile =======
Professione INFERMIERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MT.1,77
Capelli CASTANI
Occhi VERDI
Segni particolari =====

Firma del titolare

SOGLIANO CAVOUR 11-11-2015
IL SINDACO

Impronta del dito

Sogliano Cavour
0,25
DIRITTI

Sogliano Cavour
5,16
DIRITTI

Scadenza
10-06-2026

AX 2300249

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
SOGLIANO CAVOUR

CARTA D'IDENTITA'
N° AX 2300249
DI
MONTINARI
MIRCO