

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il/La sottoscritto/a AL SICHIO ANGELO  
nato/a a ACQUAPENDENTE (Prov. VT) il 01-01-1971  
Codice Fiscale ASLNGL71A01A060P  
in relazione all'incarico di PRESIDENTE COMITATO DI AMM. NE  
dell'I.P.A.B. OPERA PIA CARENZI - OSPEDALE S. CROCE

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, che alla data odierna:

non sussistono una o più cause di incompatibilità

sussistono le seguenti cause di incompatibilità: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che saranno pubblicati ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

GROTTÈ DI CASTRO  
Roma, 28/02/2020

Il dichiarante

Al Sichio

ADENZA 01/01/2024

AT 0450461

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
GROTTE DI CASTRO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 0450461

DI  
DI SILVIO  
ANGELO

DI SILVIO  
ANGELO  
01/01/1971  
(←) P. (→) S. (→)  
ACQUAPENDENTE (VT)  
ITALIA  
VITERBO  
VIA LUIGI GALVANI, 36  
1.72  
CASTANI  
CASTANI  
N,N,



Firma del titolare... *Angelo Di Silvio*

Grotte di C. 20/04/2013

IL SINDACO



DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il/la sottoscritto/a DON TANCREDI MUCCIOLI  
nato/a GRAFFIGNANO (Prov. VT) il 16-12-1960  
Codice Fiscale MCCTCR60T16E128G  
in relazione all'incarico di consigliere  
dell'I.P.A.B. OPERA PIA CARENZI - OSPEDALE S. CROCE

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, che alla data odierna:

non sussistono una o più cause di incompatibilità

sussistono le seguenti cause di incompatibilità: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che saranno pubblicati ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013.

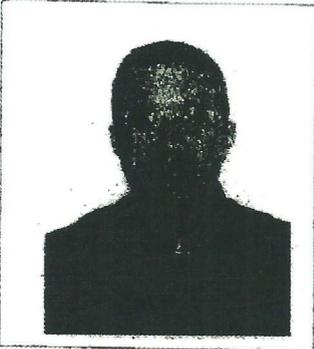
Allega copia del documento di identità in corso di validità.

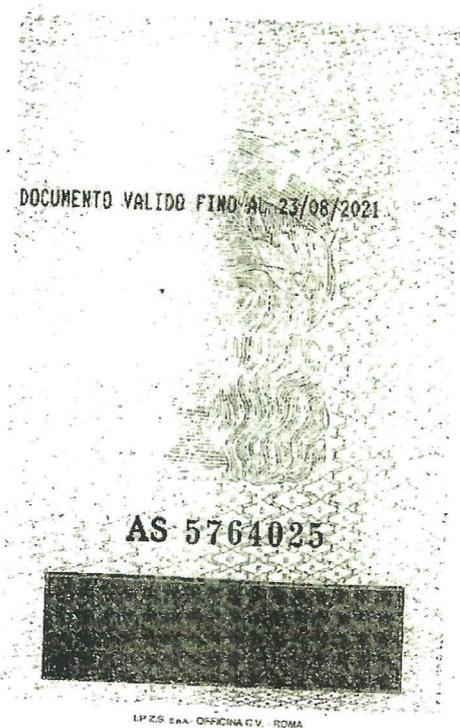
Roma, Grotte di CASIRO (VT)  
28/02/2020

Il dichiarante

Don Tancredi Muccioli

Cognome **MUCCIOLI**  
 Nome **TANCREDI**  
 nato il **16/12/1960**  
 (atto n. **18** P. **I** S. **A**)  
 a **GRAFFIGNANO** ( **VT** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **GROTTE DI CASTRO (VT)**  
 Via **PIAZZA CADUTI DI NASSIRIYA n.7**  
 Stato civile **---**  
 Professione **---**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.85**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari **N.N.**

  
 Firma del titolare *Antonio Muccioli*  
**GROTTE DI CASTRO** **24/08/2011**  
 L. SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Euro 5.16  

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il/La sottoscritto/a SCOTTO ANGELO  
nato/a a MONTEASCIANTARIO (Prov. GR) il 13-09-1941  
Codice Fiscale SCINAGH1713E4375  
in relazione all'incarico di CONSIGLIERE COMITATO DI AMMINISTRAZIONE  
dell'I.P.A.B. OPERA PIA CARENZI - OSPEDALE SANTA CROCE

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, che alla data odierna:

non sussistono una o più cause di incompatibilità

sussistono le seguenti cause di incompatibilità: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che saranno pubblicati ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Roma, \_\_\_\_\_

Castello di Castro, 28/02/2020

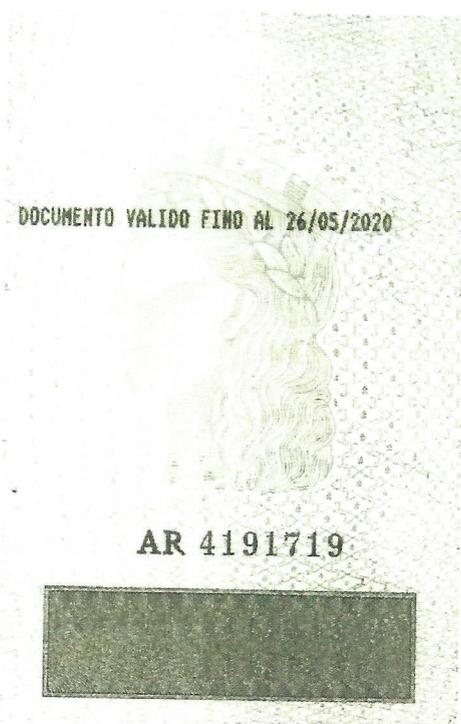
Il dichiarante

Scotto Angelo

Cognome **SCOTTO**  
 Nome **ANGELO**  
 nato il **13/09/1941**  
 (atto n. **33** P. **I** S. **A**)  
 a **MONTE ARGENTARIO GR**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **GROTTE DI CASTRO (VT)**  
 Via **C. SCOSSA n. 81**  
 Stato civile **-----**  
 Professione **-----**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **1.60**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare **GROTTE DI CASTRO** **27/05/2010**  
 Il SINDACO  
 IL CONZIGLIERO INCARICATO  
*(Angelo Scotto)*  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Euro 5.16  

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

La sottoscritto/a LARA PIERI  
nata a GROTTE DI CASTRO (Prov. VT) il 13/02/1960  
Codice Fiscale PRMRA60B53E210T  
in relazione all'incarico di CONSIGLIERE (COMITATO AMM. N.3  
dell'I.P.A.B. OPERA PIA CARENZI / OSPEDALE S. CROCE  
GROTTE DI CASTRO

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

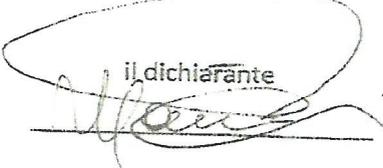
ai sensi dell'art. 20, comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, che alla data odierna:

- non sussistono una o più cause di incompatibilità
- sussistono le seguenti cause di incompatibilità: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che saranno pubblicati ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Grotte di Castro (VT)  
Roma, 28/02/2020

il dichiarante  


nome PIERI  
me MARA

a e luogo di nascita 13/02/1960  
ROTE DI CASTRO (VT)  
idemza GROTE DI CASTRO  
4 PZZA PAOLO DI CASTRO



Min. Prov. di  
GR

sc. del Medico DIVATE RAO  
esce fino a  
le N. VT 2038092



CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Data	
Titolo	
Indirizzo	
Nome	

RILASCIO PER ESAME

\*03/03-02/05-09/05/79\*

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

PATENTE N. VT2038092 (MB)  
VALIDA FINO AL 08/07/2009  
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. VT2038092 (LAJAKH)  
VALIDA FINO AL 30/06/2019  
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. VT2038092 (LAJAKH)  
VALIDA FINO AL 30/06/2019  
NESSUNA PRESCRIZIONE

B 3230448

(G) VECCHI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Patente di guida di auto a motore fino a 4 quadranti.	
B	Patente di guida di auto a motore fino a 4 quadranti, auto a motore, auto a motore per tempo, procedimenti, auto a motore per tempo a quadranti, auto a motore per tempo fino a 35 ett. (1) (2) (3).	
C	Autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li. (1) (2) (3) (4).	
D	Autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li. (1) (2) (3) (4).	
E	Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il conduttore ha conseguito la patente in Italia, con i relativi limiti di età; autoveicoli (solo per cat. C e D).	
F	Valori di sei al D. M. 84-1975 indicati a pag. 3	

MODULORO  
T. 999/1000/1001

Mod. MC 701/MEC

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI  
DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE  
CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE



PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDURE

