



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto: 17

Data del Decreto: 25/07/2025

Incarico conferito: RESPONSABILE AREA

Area / Settore: TECNICA LL.MM. ed URBANISTICA

Decorrenza nomina: 01/08/2025

Scadenza incarico: 31/07/2026

### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

Saluggia 25/07/2025

**Firma del Responsabile di Area:**

Ornelina Perolis



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

#### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto: 19

Data del Decreto: 25/07/2025

Incarico conferito: RESPONSABILE DI AREA

Area / Settore: AMMINISTRATIVA AFFARI GENERALI

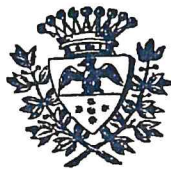
Decorrenza nomina: 01/08/2025

Scadenza incarico: 31/07/2026

#### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

Saluggia 25/07/2025

**Firma del Responsabile di Area:**



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

**Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco**

**(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto: 20

Data del Decreto: 25/7/2025

Incarico conferito: RESPONSABILE di AREA

Area / Settore: DIGITALIZZAZIONE e PROMOZIONE TERRITORIO

Decorrenza nomina: 01/08/2026

Scadenza incarico: 31/07/2026

### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

SALUGGIA 5/8/2025

**Firma del Responsabile di Area:**

*Manilio Basso*



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

#### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto:	24
Data del Decreto:	31/12/2025
Incarico conferito:	Responsabile Titolare dell'Area
Area / Settore:	Area Tributi, Economato e Servizi amministrativi - Finanziari
Decorrenza nomina:	01/01/2026
Scadenza incarico:	31/07/2026

#### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- x di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- x di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- x di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- x di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- x di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- x di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- x di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

Saluggia, 02/01/2026

**Firma del Responsabile di Area:**



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

#### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto:	25
Data del Decreto:	31/12/2025
Incarico conferito:	Responsabile titolare dell'Area
Area / Settore:	AREA DEL BILANCIO
Decorrenza nomina:	01/01/2026
Scadenza incarico:	31/07/2026

#### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario di misure di prevenzione;
- di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

Luogo e Data:

SALUGGIA 7/01/2026

Firma del Responsabile di Area:



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto:	01
Data del Decreto:	19/01/2026
Incarico conferito:	RESPONSABILE DELL'AREA
Area / Settore:	VIGILANZA – POLIZIA MUNICIPALE E AMMINISTRATIVA
Decorrenza nomina:	01/02/2026
Scadenza incarico:	31/07/2026

### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:

di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

- X di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- X di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- X di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- X di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- X di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- X di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- X di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

Saluggia 20/01/2026

**Firma del Responsabile di Area:**



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### Accettazione Decreto di Nomina del Sindaco

(Responsabile di Area / Posizione Organizzativa)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DOCUMENTO PUBBLICATO IN AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Il presente modello è privo di dati personali. Il dichiarante compilerà una copia individuale da consegnare all'Ente, che ne curerà la conservazione nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Le copie compilate e firmate NON sono soggette a pubblicazione.

### SEZIONE 1 – RIFERIMENTI AL DECRETO DI NOMINA

N° Decreto: 4

Data del Decreto: 02/02/2026

Incarico conferito: RESPONSABILE DI AREA

Area / Settore: GIURIDICA E DELLE RISORSE UMANE

Decorrenza nomina: 03/02/2026

Scadenza incarico: 31/12/2026

### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, DICHIARA:



di aver preso visione del Decreto di Nomina sopra indicato, emesso dal Sindaco;



# COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE    PROVINCIA di VERCELLI

- di ACCETTARE l'incarico di Responsabile di Area / Posizione Organizzativa conferito con il suddetto decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e dal Regolamento degli Uffici e dei Servizi per l'assunzione del predetto incarico;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi o cause ostative all'esercizio delle funzioni, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere destinatario/a di misure di prevenzione;
- di essere a conoscenza e di accettare le responsabilità dirigenziali e gestionali connesse all'incarico, ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL) e del vigente CCNL di comparto;
- di non svolgere attività che possano configurare situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione delle circostanze dichiarate che possa incidere sullo svolgimento dell'incarico.

## SEZIONE 4 – LUOGO, DATA E FIRMA

**Luogo e Data:**

Saluggia, li 02/02/2026

**Firma del Responsabile di Area:**