

**Dichiarazione annuale sull'insussistenza di cause di incompatibilità (D. Lgs. 39/2013, art. 20, co. 2)  
(anno 2026)**

**Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a LEONARDO HALLOZZI nato/a a TODI (PG)  
il 19-01-1978, in qualità di ~~Consigliere~~ Presidente, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47  
del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 20 del D.Lgs. n.39 dell'08.04.2013, consapevole delle  
responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76  
del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art.20, comma 5 del D.Lgs. n.39 dell'08.04.2013,

**DICHIARA**

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

**DICHIARA ALTRESI'**

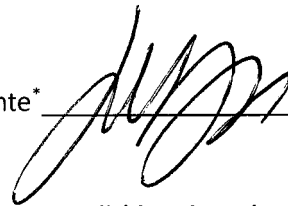
di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente  
dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente La Consolazione ETAB e del Comune di Todi.

Con la sottoscrizione della presente il/la dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel  
rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal Regolamento UE n.2016/679.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione e a rendere analoga dichiarazione annualmente.

Todi 13-1-2026  
(luogo e data)

Firma del dichiarante\*



\* Ai sensi dell'art. 38, co. 3, DPR N. 445/2000, per la validità della presente dichiarazione deve essere allegata copia  
fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.



6600 E. DORTCH AVE. A  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
TOOL (PG) 19-01-1978  
54-50 STATURE  
177 HEIGHT  
M  
FBI/DOJ TRAINING  
19-01-2023  
FARMER, WILLIAM  
FARMER, WILLIAM

19.01.2033



171634

7-6-53

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE HA ASSUNTO  
STAFFE AND MOTHER # 107095 NAME  
ESTREMITA' DI MARCELA  
12 pl SA-1978 054052  
CORRISPONDENTE  
MILITARI 078A191, 198L  
INDIRIZZO DI RESIDENZA - 46504 MC  
VIA SANT'ANGELO, N. 22 TODI (PG)



C<ITACA37586NX3<<<<<<<<<<<<<<  
77801192M3301199ITA<<<<<<<<<<<<<<  
MALLOZZI<<LEONARDO<<<<<<<<<<<<<<