

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Prof. Giovanni Iapichino nato a Palermo il [REDACTED] codice fiscale [REDACTED] e residente in [REDACTED] Componente del Comitato dei Consorziati del Consorzio I.Te.S. di Palermo

### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità o conflitto di interesse.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'avviso pubblico allegato al Decreto della Presidenza della Regione Siciliana del 29.06.2015 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 27 del 03.07.2015.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 1 e del D.L 30/06/2006 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Palermo 17-07-2015

Giovanni Iapichino