

# Regione Siciliana

## MODELLO DI DICHIARAZIONE

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a PECORELLI LUCIANO in ordine al conferimento dell'incarico di Dirigente dell'U.O. 1 del Servizio 8 - Servizio per il territorio di Agrigento presso il Dipartimento Regionale dello Sviluppo Rurale e Territoriale presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7)
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di ricoprire attualmente i seguenti incarichi:  
Dirigente Responsabile dell'U.O. 1 "Affari generali e coordinamento delle attività finanziarie" del Servizio 8 -

Servizio per il territorio di Agrigento

- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

**ovvero**

=====

=====

### SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

### Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Agrigento, 13/06/2018

**F I R M A**

f.to Dott. Agr. Luciano Pecorelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'ex art. 3, comma 2 del D.Lgs n. 39/1993