

DICHIARAZIONE
sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità
di cui all'art.20 del D.lgs 8 aprile 2013, n. 39e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a PERRICONE GIOACCHINO nato a PALERMO il
06/09/1957 codice fiscale PRRGCH57P06G273F

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconfiribilità dichiara:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 4 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 7 del D.Lgs 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

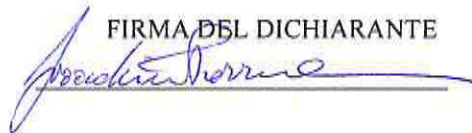
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 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.

_____ Data

FIRMA DEL DICHIARANTE



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

_____ Data

FIRMA DEL DICHIARANTE



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione. Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e i medesimi verranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.

DICHIARAZIONE COMPLESSIVA

Il sottoscritto PERRICONE GIOACCHINO nato
a PALERMO il 06/09/1957 e residente a
PALERMO Provincia di PALERMO in Via/Piazza
VIALE STRASBURGO 226 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono: GIOACCHINO PERRICONE
nome e cognome
PALERMO nato a 06/09/1957
PALERMO data
residenza /provincia/ VIALE STRASBURGO 226
Via o Piazza
PRRGCH57P064273F 32983291P2
codice fiscale recapito telefonico

- che è in possesso del titolo di studio LAUREA INGEGNERIA conseguito il 12/07/1985
presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

- che attualmente ricopre la seguente carica in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica,
nonché in società private iscritte nei pubblici registri (allegare documentazione esplicativa circa la compagine sociale degli
incarichi attualmente ricoperti):
/

- che ha ricoperto precedentemente le seguenti cariche in enti pubblici o in società a partecipazione
pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri
/

- che il proprio curriculum professionale allegato, è reso dal sottoscritto nella consapevolezza delle sanzioni
penali previste dall'art.76 del citato DPR 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni;

- che la propria occupazione attuale è: CAPO DI GABINETTO ASSESSORE
ENERGIA E SERVIZI DI PUBBLICA UTILITA'

- che i requisiti posseduti in relazione all'incarico sono: DIRIGENTE III° FASCIA

- che, in relazione all'incarico da ricoprire, non versa in cause di conflitto di interesse
ovvero: _____

- dichiarare l'appartenenza a società, enti o associazioni di qualsiasi genere solo quando tale appartenenza o
il vincolo associativo possano determinare un conflitto di interessi con l'incarico assunto, ovvero siano tali
da rendere rilevante la conoscenza a garanzia della trasparenza e della imparzialità della pubblica
amministrazione: _____

- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di
avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso, di
seguito indicati **** (specificare il capo d'imputazione)**

NESSUN PROCEDIMENTO PENALE IN CORSO

****** In caso di assenza di procedimenti penali in corso dovrà essere riportata la seguente dichiarazione:
NESSUN PROCEDIMENTO PENALE IN CORSO

Il sottoscritto dichiara altresì di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'organo che ha
provveduto alla nomina, i conflitti di interesse o le cause di incompatibilità o inconfiribilità, verificatisi
successivamente all'assunzione dell'incarico.

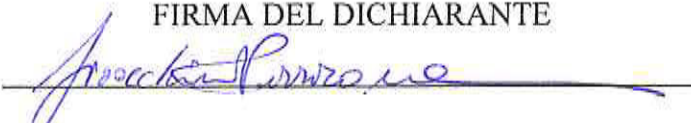
Data _____



FIRMA DEL DICHIARANTE
(allegare fotocopia del documento d'identità)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE


AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA – PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a PERRICONE GIOACCHINO nato a PACERMO () il
06/09/1957 residente nel Comune di
PACERMO Via VIA S. IRASBURGO n. cap. codice fiscale
PRRGCH57P06G273F

DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs 6 settembre 2011, n.159 e s.m.i.

L sottoscritt_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R.445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni, allega copia non autenticata del documento di identità n. AX 6883019
rilasciato in data 19/04/2017 da COMUNE DI PACERMO

_____ Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Procalbume

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

_____ Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Procalbume