(FAC-SIMILE 1)

DICHIARAZIONE COMPLESSIVA

Il sottoscritto RICCARDO URSI nato a MESSINA il e residente a PALERMO Provincia di PA in Via/Piazza 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: RICCARDO URSI
nome e cognome
MESSINA
nato a
data
PALERMO PA
(provincia)
Via o Piazza
codice fiscale
recapito telefonico

- che è in possesso del titolo di studio LAUREA conseguito il 27/04/1995 presso UNIVERSITÀ 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

DAL 17/4/2014 AL 11/4/2017 PRESIDENTE CONSORZIO UNIVERSITARIO UNIPA-ELEARNING

DAL 5/6/2014 AL 17/7/2017 VICE-PRESIDENTE CONSORZIO UNIVERSITARIO DELLA PROVINCIA DI TRAPANI

DAL 28/5/2002 AL 31/12/2004 PRESIDENTE MULTISERVIZI PALERMO SpA

- 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: PROFESSORE UNIVERSITARIO

- che i requisiti posseduti in relazione all'incarico sono:

- 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)*

** 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 inconferibilità, verificatisi successivamente all'assunzione dell'incarico.

Data 15/5/2013

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003

Data 15/5/2013

FIRMA DEL DICHIARANTE

(FAC SIMILE 2)

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

Il/La sottoscritto/a RICCARDO URSI nato a MESSINA il

codice fiscale

- 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

DICHIARA

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

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità 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 inconferibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità 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.

15/5/2013

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

15/5/2013

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 D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi

(FAC SIMILE 3)

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA – PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a RICCARDO URSI nato a MESSINA (ME) il residente nel Comune di PALERMO Via n. cap. codice fiscale

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.

Il/La sottoscritto/a 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. rilasciato in data 11/7/2018 da COMUNE DI PALERMO

15/5/2019
Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

15/5/2019
Data

FIRMA DEL DICHIARANTE