

Regione Siciliana

MODELLO DI DICHIARAZIONE Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.445/2000

Il/La sottoscritto/a ROBERTO PALMA in ordine al conferimento dell'incarico di SEGRETARIO PARTICOLARE presso l'Assessorato FUNZ. PUBBL. AUT. LOC. Dipartimento/Ufficio presa visione della normativa introdotta del d.lgs. n. 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. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs 8 aprile 2013, n. 39:

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n.39 (artt. 3-4-7).

INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs 8 aprile 2013, n. 39:

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n.39 (att. 9-11-12-13).

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.

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

FIRMA

Roberto Palma

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità legale.