

Regione Siciliana

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 sottoscritto Ing. **ALESSANDRA** Alberto nato a Avola (SR) il 06/06/1959, codice fiscale LSSLRT59H06A522Q, in ordine al conferimento dell'incarico di **Dirigente del Servizio XVII Centro per l'Impiego di Siracusa** presso il **Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative**, 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. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7)
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di ricoprire attualmente il seguente incarico: **Dirigente del Servizio XVII Centro per l'Impiego di Siracusa**
- di non avere subito condanne penali per reati commessi contro la pubblica amministrazione

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.

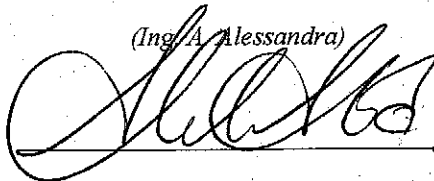
Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto 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.

Siracusa, li 16/11/2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Ing. A. Alessandra)



(La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.)