

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 ARMANIO ASSUNTA in ordine al
conferimento dell'incarico di
VOI - SERVIZIO XXIV - ITL PALERMO presso il
Dipartimento
REGIONALE DEL LAVORO

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

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

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico 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 cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13).

SI IMPEGNA

A i 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

PALERMO, 27 APRILE 2014

F I R M A

Assunta

La presente 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.

Nome **ASSUNTA**
nato il **15.8.1956**
nato il **2457**
(atto n **03309P** **1 S** **A**)
a **PALERMO** (.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **PALERMO**
Via **VIALE LAZIO N.116**
Stato civile

Professione **IMPIEGATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,58**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Armano*
PALERMO il **22.5.2009**

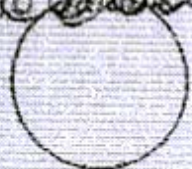
Dritti Riscossi: € 0,42

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

COLL. PROF. ARMANO
Fretto

AR 6727597



SCADE IL **22.05.2019**

AR 6727597

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PALERMO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 6727597

DI

**ARMANO
ASSUNTA**

Modulo 5

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, d.lgs. 33/2013) e ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, d.lgs. 33/2013)

Assessorato Dipartimento/Ufficio

DIPARTIMENTO LAVORO - SERVIZIO XXIV - JOI

Il/La Sottoscritto/a

Nome ASSUNTA Cognome ARZANO

(Indicare incarico rivestito)

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza ⁽¹⁾
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Eventuali annotazioni: DICHIARO DI NON ESSERE TITOLARE DI INCARICHI AGGIUNTIVI

Luogo PAVERO Data 21/06/2017 Firma [Firma]

(1) L'Importo va indicato al lordo degli oneri contributivi e fiscali a carico del Dichiarante