

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

Assessorato regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative
Servizio XIII C.P.I. ENNA
Largo Villadoro, 9 - Enna - 94100
e-mail: ulenc00@regione.sicilia.it - Tel. 09355288111 - Fax 09355288399

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Prot. n° 13345/0 del 19 NOV. 2018
All. n°

Rif. Vs. nota n.
del

OGGETTO: Trasmissione modello di dichiarazione.

Al Dirigente U.S.1
D.ssa Maria Di Ferro

In allegato alla presente, lo scrivente trasmette il modello di dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/2000, n.45 e il documento di riconoscimento.

Il Responsabile del Servizio XIII
Dr. Filippo Camiolo

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 CAMUOLO FILIPPO in ordine al conferimento dell'incarico di S.R. DEL SERVIZIO XM C.P.I. EDNA presso il Dipartimento 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

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7)
- 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)
- di ricoprire attualmente i seguenti incarichi:
DIRETTORE RESPONSABILE DEL SERVIZIO XM C.P.I. EDNA

- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

ovvero

SI IMPEGNA

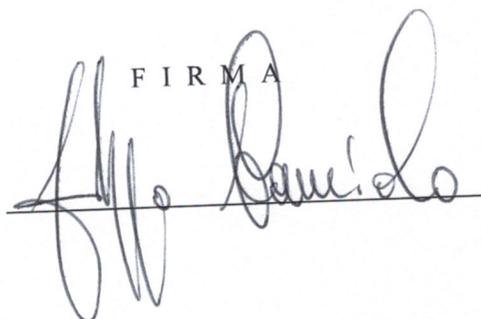
Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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

EDNA, 19-11-18

F I R M A


Scadenza 04-01-2026
Diritti 10,58



AU 3021705

LPZS 3147 G.C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
VALGUARNERA CAROPEPE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 3021705

DI

CAMILO FILIPPO

Cognome **CAMILO**
Nome **FILIPPO**
nato il **04-01-1962**
(atto n. **4** P. **1** S. A. **1962**...)
a **VALGUARNERA CAROPEPE**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **VALGUARNERA CAROPEPE (RN)**
Via **PIAZZA S. GIUSEPPE 17**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **DIRIGENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **175**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare

Camilo Filippo
27-01-2015

impronta del dito
indice sinistro



L'IMPIEGATO È SUSSIDIARIO