

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 CUSUMANO ALFIO in ordine al conferimento dell'incarico di DIRIG. CENTRO PER L'IMPIEGO DI ADRANO presso il Dipartimento REGIONALE LAVORO IMPIEGO ORIENTAMENTO SERVIZI 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

21-04-2017

F I R M A
Alfio Cusumano

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.

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 carica della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, d.lgs. 33/2013)

Assessorato Dipartimento/Ufficio

DIPARTIMENTO REGIONALE LAVORO INPIEGO FORTIFICAZIONE SERVIZI

Il/La Sottoscritto/a

Nome ALFIO Cognome CUSUMANO

(Indicare incarico rivestito)

NESSUNO

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

Eventuali annotazioni:

Luogo ADRANO Data 21-06-2017 Firma Alfio Cusumano

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

Cognome **CUSUMANO**
 Nome **ALFIO**
 nato il **27-08-1956**
 (atto n. **475** p. **1** S. A. **1956**)
 a **ADRANO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ADRANO (CT)**
 Via **DELLA REGIONE 39**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **ARCHITETTO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **173**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**




Firma del titolare *Alfio Cusumano*
ADRANO il **15-05-2015**
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Antonio R...*
 CITTÀ DI ADRANO € 0,26 DIRITTI DI SEGRETERIA
 SINDACO ADRANO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **CUSUMANO**
 4 Nome **ALFIO**
 5 Data di nascita **27/08/1956**
 6 Numero identificazione della tessera **CSMLFA56M27A056M**
 7 Numero di identificazione dell'issuatore **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **60380001900118911238**
 9 Data di scadenza **11/10/2022**

AC 2014



TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 REPUBBLICA ITALIANA

Nome **CUSUMANO**
 Codice Fiscale **CSMLFA56M27A056M**
 Data di scadenza **11/10/2022**
 Data di nascita **27/08/1956**
 Luogo di nascita **ADRANO**
 Provincia **CT**

Scadenza : **27-08-2025**
 Diritti : **0,26**



AV 4934092

IRZ S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI **ADRANO**

CARTA D'IDENTITÀ
 N° **AV 4934092**
 DI **CUSUMANO ALFIO**