

# Regione Siciliana

## MODELLO DIDICHIARAZIONE

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 SALVANO GIOVANNI in ordine al conferimento dell'incarico di DIRETTORE SERV. XV presso il Dipartimento LAURO

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:

- Dinon 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:

- Dinon 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

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla sussistenza 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.

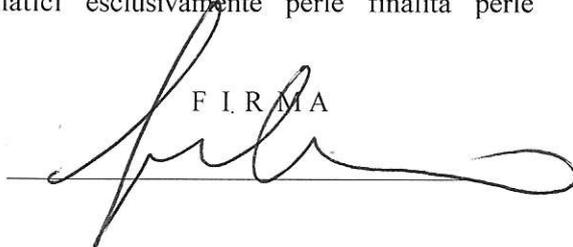
#### Trattamento dei dati personali

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

27/4/2017

FIRMA



La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato addetto a riceverla ovvero

in presenza del

dipendente  
sottoscritto

e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.



Firma del titolare  
**BELMONTE MEZZANO**  
 28-11-2014  
 Ufficiale d'Anagrafe  
 Ufficio Anagrafe  
 Comune di Belmonte Mezzano

Cognome **SALERNO**  
 Nome **GIOVANNI**  
 Data di nascita **05-02-1958**  
 Sesso **M**  
 Anno di nascita **34**  
 Comune di nascita **BELMONTE MEZZANO (PA)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **BELMONTE MEZZANO (PA)**  
 Via **MARTINO GAETANO 27**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPIEGATO**  
 Comuni e Contrassegni Salenti **CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALENTI**  
 Statura **171**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 BELMONTE MEZZANO  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AV 4457251  
 DI  
 SALERNO GIOVANNI

Scadenza : 05-02-2025  
 Diritti : 5,45  
 AV 4457251