

# 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 sottoscritto dr Michelangelo Trebastoni, in ordine al conferimento dell'incarico di dirigente responsabile della UOBI "Interventi ispettivi e vigilanza" del Servizio XXVI- Ispettorato Territoriale del Lavoro di Siracusa- 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 il caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Altresì, dichiara di non ricoprire altre cariche o incarichi presso enti pubblici o privati.**

#### **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, 21.4.2017

dr Michelangelo Trebastoni

Cognome **TREBASTONI**  
 Nome **MICHELANGELO EGIDIO**  
 nato il **7/07/1968**  
 sesso **M**  
 Stato civile **1 S**  
 Professione **A**  
 Indirizzo **PIAZZA ARMERINA EN**  
 Città **ITALIANA**  
 Residenza **PIAZZA ARMERINA**  
 Via **PIAZZA PORIS GIULIANO 2**  
 Stato civile **Coniugato**  
 Professione **DIRETTORE AMM/VO**  
 Comuni e Contrassegni Salenti **CONCATI E CONTRASSEGNI SALENTI**  
 Salaria **1,73**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASIANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Michelangelo Trebastoni*  
 P. ARMERINA 18/02/2009  
 N. ENI 1000  
 N. ENI 1000



N. ENI 1000  
 N. ENI 1000  
 N. ENI 1000

N. ENI 1000  
 N. ENI 1000  
 N. ENI 1000

REPUBBLICA ITALIANA



COMYNE DI  
PIAZZA SPERLINGA

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 4718804

DI  
TREBASTINI

MICHELANGELO EGIDIO

Vale fino al 18/02/2019

AR 4718804

REPUBBLICA ITALIANA