



REGIONE SICILIANA  
Assessorato della Famiglia, delle Politiche  
Sociali e del Lavoro  
Uffici di diretta Collaborazione dell'Assessore  
Viale Trinacria, 34

Prot. \_\_\_\_\_

Palermo \_\_\_\_\_

Oggetto: RICHIESTA DI CONTROLLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 43 E 71 GOMMA 2 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 DA PARTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Al Comune di \_\_\_\_\_

Premesso che in data \_\_\_\_\_ questo Ufficio, per il conferimento dell'incarico di \_\_\_\_\_ ha ricevuto dal \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva, che si allega, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quale referente per la prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'Ufficio di diretta collaborazione dell'Assessore della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro ai sensi degli articoli 73 e 71 comma 4 dei DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**SI CHIEDE**

conferma della corrispondenza fra il contenuto della dichiarazione sostitutiva ricevuta e quanto agli atti di codesto Ufficio.

Si comunica che tale accertamento è necessario esclusivamente per il procedimento di conferimento dell'incarico.

A tal fine si chiede che gli esiti della verifica vengano recapitati:

via PEC: [assessorato.famiglia.lavoro@certmail.regione.sicilia.it](mailto:assessorato.famiglia.lavoro@certmail.regione.sicilia.it)

via email semplice [gabinetto.famiglia@regione.sicilia.it](mailto:gabinetto.famiglia@regione.sicilia.it)

Alla presente richiesta si allega:

copia della dichiarazione sostitutiva