

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 Fernandez dr. Fabrizio in ordine al conferimento dell'incarico di Responsabile dell'Area 2; del Servizio 5; dell' U.O. 13; del Comando del Corpo Forestale, 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:
_Incarico di Responsabile U.O. 4, di cui al DDG N.788 DEL 30/03/2017, PROROGATO ALLA DATA DEL 31 LUGLIO 2019.
-

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs.vo n. 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.

Firma del Dichiarante

F.to Fabrizio Fernandez

Palermo li 18 luglio 2019

- 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 d'identità del sottoscrittore in corso di validità.
-