



## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

(Ai sensi del D.Lgs n. 39/2013)

Il sottoscritto ARMELI ANTONINO nato a TORTORICI il 16-10-1963  
C.F. BTKMXP63R46L308T residente in S. SALVATORE ET. (prov. MESSINA), via  
ELIO DEL POPOLO 37, in qualità di componente del Comitato dei Consorziati del  
Consorzio di Ricerca Filiera Carni,

### AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i

### CONSAPEVOLE

Dalle sanzioni previste dall' art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge del 6 novembre 2013, n. 190, di cui ho preso visione, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del citato D.lgs.39/2013

### DICHIARO

Con la presente, l'assenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013

### MI IMPEGNO

- 1) Ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
- 2) Al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconfiribilità o di incompatibilità, contemplata dal D.lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Allegata fotocopia firmata di un documento d'identità del sottoscritto.

Luogo e data... S. SALVATORE ET. li 18/09/2014

Il dichiarante... Armelì Antonino

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003. I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge.