REGIONE SICILIANA

MODELLO DI DICHIARAZIONE

| Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Il/La sottoscritto/a Deurioni Tomanato a Pelonico il 16/10/61 codice fiscale MIFBA61 ALGO Min ordine al conferimento dell'incarico di Dia le 2000. C. Seure 6 presso il Dipartimento Receio a 1 e 502 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 inconferibilità 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: |
| Petimonial Beved Fort de mico ASP PA |
| di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione |
| |
| ovvero |
| |
| SI IMPEGNA |
| Ai sensi dell'art. 20 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 del caso una nuova dichiarazione sostitutiva. |

Trattamento dei dati personali

22/12/015

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, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Luogo e data

(La 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 di identità del sottoscrittore in corso di validità legale)