

# 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 <sup>GENI FAUDDO</sup> PATRIZIA nato/a a PALERMO il 03/04/1980 codice fiscale SCHPN20004322317 in ordine al conferimento dell'incarico di DIRETTORE RESPONSABILE RAG. CENTRALE TURISMO presso il Dipartimento BILAURO G. TESORO 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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

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.

Luogo e data

06/12/2016

FIRMA

Patrizia Schifano

(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 )



*ve*