## 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

II/La sottoscritto/a	in ordine al conferimento dell'incarico
di presso il Dipartimen	
presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e vi sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni o conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/200 mendaci:	di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle
DICHIARA	
INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :	
<ul> <li>Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibiltà de (artt. 3-4-7).</li> </ul>	ell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39
INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :	
<ul> <li>Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità (artt. 9-11-12-13).</li> </ul>	dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39
SI IMPEGNA	
Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicar contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichia	re tempestivamente eventuali variazioni del
Trattamento dei dati personali Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, chi informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente	ne tali dati saranno trattati, anche con strumenti
Luogo e data	FIRMA

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 di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.