

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R.445/2000)

**sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013, n. 39
modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98**

Oggetto: Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità. Art 20, comma 2 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto/a VITALBA VACCARO nato a PALERMO

Il 20.07.1965 codice fiscale VEEVLB65L509273U

PREMESSO

che in data 28.7.2016 gli è stato conferito l'incarico di

CAPO DI CABINETTO

avendo preso visione dell'art 20, comma 2 del D.Lgs 8/04/2013 n.39 il quale dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto"

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del 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.

28.07.2017

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dott.ssa Vitalba Vaccaro
Vaccaro

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

28.07.2017

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dott.ssa Vitalba Vaccaro
Vaccaro

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.
 Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione.
 Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
 I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.