



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'

(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Il/La sottoscritto/a CAPPUCIO ANTONIO nato/a SIRACUSA prov (SR) il 13/06/1963
in ordine al conferimento dell'incarico di RESP. III SETTORE di questo Ente dal 01/10/2016
al REVOCA 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

INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs 8 aprile 2013 , n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d. lgs. 8 aprile 2013 n. 39 (art. 3-4-7)

INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs 8 aprile 2013 , n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d. lgs. 8 aprile 2013 n. 39 (art. 9-11-12-13)

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 .

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, 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 .

Siracusa li

11/01/2017

Firma

Antonio Cappuccio

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è pubblicato all'Albo Provinciale on line

dal..... al.....

col n..... del Reg. pubblicazioni.

L'addetto alla pubblicazione

Il Segretario Generale

.....

.....

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE N°.....

Il sottoscritto, su conforme dichiarazione dell'addetto all'Albo on line

CERTIFICA

Che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio on line dalal

e che non sono pervenuti reclami.

Siracusa, li

Addetto alla pubblicazione

Il Segretario Generale
