



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA' (art. 20 comma 2, D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013)

Il sottoscritto SALVATORE MANCARELLA, nato a Solarino (SR) il 05/08/1955, in ordine al conferimento dell'incarico di Responsabile degli Uffici e dei Servizi del VI Settore – Sviluppo Economico di Questo Ente dal 01/10/2016 fino alla scadenza dell'incarico del Commissario Straordinario, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del citato 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 del 8 Aprile 2013 n. 39:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. del 8 Aprile 2013 n. 39 (artt. 3, 4, 7);

INCOMPATIBILITA' ai sensi del D.Lgs del 8 Aprile 2013 n. 39:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. del 8 Aprile 2013 n. 39 (artt. 9, 11, 12, 13).

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato Decreto ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto del presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 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, 30/01/2017

Firma

Manarella Salvatore

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
