

Dichiarazione assenza cause di inconferibilità e incompatibilità - art. 20 D.lgs.n. 39/2013
Organi di vertice amministrativo e AA.PP.OO, - AA.PP.

All'Amministrazione Comunale
Di Aci Castello (CT)
Alla c.a. Ufficio di Segreteria Comunale

Oggetto: Dichiarazione resa ai sensi Art. 20 del D.Lgs.n. 39/2013 di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

Il/la sottoscritt/a GIULIA LAURA nata/a a PERUGIA
(PG) il 26-8-1963 residente ad ACICASTELLO
Via PAOLO VASTA n. 9 nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del
Settore RESPONSABILE AREA 1°
presso il Comune di Aci Castello (CT),

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

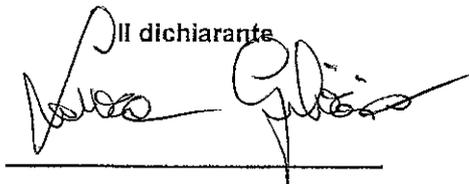
L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/2013,

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

La Sottoscritta dichiara di essere stato/a 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.

Luogo e data ACICASTELLO 28-5-2019

Il dichiarante


Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità

AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE ALLA CORRUZIONE

Per il tramite dell'UFFICIO PERSONALE

Sede

(in busta chiusa)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 5, 6 e 13 comma 3, del Codice di Comportamento (d.p.r. n. 62/2013).

Il/La sottoscritto/a GIULIA LAURA, nato/a _____
PERUGIA (PG), il 26-8-1963 residente _____ in
ACI CASTELLO (CT), Via PAOLO VASTA, n. 9,
nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del Settore RESPONSABILE AREA I°
presso il Comune di Aci Castello (CT), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

1) che le partecipazioni azionarie e gli altri interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica che svolge, sono le seguenti:

NEGATIVO

2) i parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che lo pongano in contatti frequenti con il Settore che dirige o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti al Settore e precisamente:

ESTREMI ANAGRAFICI	RELAZIONE DI PARENTELA	TIPOLOGIA ATTIVITA' IN POTENZIALE CONFLITTO	POSIZIONE ALL'INTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE PRIVATA

NEGATIVO

3) Fornisce le seguenti informazioni sulla propria situazione patrimoniale e reddituale allegando alla presente dichiarazione dei redditi anno 2018 :

4) La propria collaborazione con soggetti privati in atto o avuta negli ultimi tre anni , precisando:

a) se tali rapporti siano rapporti diretti o indiretti (indicare gli estremi del soggetto privato e la tipologia della collaborazione diretta o indiretta)

NEGATIVO

b) la retribuzione (danaro o altra utilità)

c) se in prima persona o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione e precisamente:

NEGATIVO

d) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti il Settore/ Servizio/U.O. limitatamente alle pratiche affidate e precisamente:

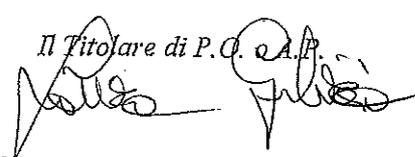
NEGATIVO

5) La propria adesione o appartenenza ad associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento dell'attività del Settore/Servizio/Ufficio:

NEGATIVO

Data 28/5/2019

Il Titolare di P.O. e A.P.



Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.