

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).

Io sottoscritto/a GIULIA LAURA, nata/a _____
REAVOLA (PC), 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 I° S. G. G. e P. S. S.
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
<u>NEGATIVO</u>			

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 22/10/2020

Il Titolare di P.O. o A.P.

[Signature]

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