

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 O GALLI CLAUDIO nato/a a CATANIA
() il 11-6-1964 residente ad CATANIA
Via le delle COSTITUZIONE n. 1/9 nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del
Settore AREA 30
_____ 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,

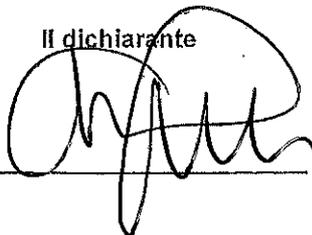
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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..... Aci Castello 24/11/2020

Il dichiarante



Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità