

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 FINOCCHIARO FILIPPO, nato/a _____,
ESTERNA (____), il 13/05/1954 residente in _____
ACIREALE (____), Via CORSO ITALIA, n. 106,
nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del Settore 5° - LAVORI PUBBLICI - GESTIONE CIMITERI
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:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

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
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3) Fornisce le seguenti informazioni sulla propria situazione patrimoniale e reddituale allegando alla presente dichiarazione dei redditi anno 2019 _____:

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) _____

b) la retribuzione (danaro o altra utilità) NESSUNA

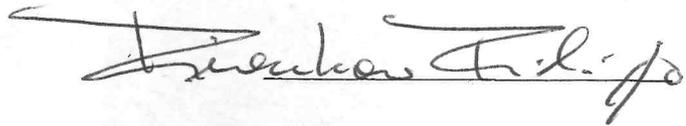
c) se in prima persona o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione e precisamente: _____

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: _____

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: _____

Data 24/11/2020

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



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