

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 FRANCESCO D'ARRIGO, nato/a _____
MESSINA (ME), il 23-02-1962 residente in _____
CATANIA (CT), Via VITT. EMANUELE II°, n. 400,
nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del Settore COMANDO DI P.L.
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:

_____ NESSUNA

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>NESSUNO</u>			
/	/	/	/

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:

NESSUNA COLLABORAZIONE

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) _____

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

31/10/2020

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

[Firma]

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