

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 sottoscritto SILVONE CASFORINA nata/a CASANIA  
(CT) il 02/10/1968 residente ad ACI CASTELLO,  
Via FORNACE n. 39 nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del  
Settore TV AREA  
\_\_\_\_\_ 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.....ACI CASTELLO 15/06/2021

Il dichiarante



Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità