Dichiarazione assenza cause di inconferibilità e incompatibilità – art. 20 D.lgs.n. 39/2013 Organi di vertice amministrativo e AA.PP.OO. – AA.PP.

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)

La sottoscritta PASSARELLO SALVATORE **Nato/a a** AVOLA (SR) **il** 04/06/81 **residente a** SIRACUSA, **Via** LOLO TT ALLA GIUDECCA 8 **nella qualità di Titolare di P.O./A.P. del Settore** AREA IV SERV. TECNICI AMB. INFR. - OPERE PUBBLICHE **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 08/02/2022

Il dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità