

MODELLO DELLA DICHIARAZIONE
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto **Dott. Antonino Trapani** nato a **Palermo** il 24 novembre 1953 codice fiscale TRP NNN 53S 24G 273 O, in ordine alla richiesta di conferimento dell'incarico del:

◆ Servizio Patrimonio, Viabilità, Espropriazioni e Sicurezza sul Lavoro, presso l'Ente di Sviluppo Agricolo, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico, di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 (art. 3, comma 1 lett.c e commi 2,3,4 - art. 4, comma 1 lett.c - art. 7, comma 1 lett. b);
- Di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità dell'incarico, di cui al D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13);
- Di aver avuto dal Ragioniere Generale la proposta di dirigere la U.O.B. S3.3 Vigilanza Enti del Servizio 3 Vigilanza, accettata dal sottoscritto in data 30 giugno 2016, ma di non aver ad oggi stipulato alcun contratto individuale per la conduzione di detto Ufficio (nota prot. 32417);
- Di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente una copia fotostatica del proprio documento di identità del sottoscritto in corso di validità legale

Palermo, 28 novembre 2016

Firma
Dott. Antonino Trapani

