

DICHIARAZIONE CIRCA L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ RISPETTO ALLA NOMINA A RESPONSABILE DI SETTORE

Il / La sottoscritto/a ..... BONO CALOGERO FILIPPO ....., nato/a id  
SCIACCA ..... all' 21-12-1968 ....., residente in  
SCIACCA ..... alla via / Piazza  
SARNO 8 ..... codice fiscale  
BNO GGR 6PT21I533Y ....., in riferimento alla propria nomina a Responsabile del  
Settore RAGIONERIA, presso il Comune di CATOLICA ERACLEA, operata con Decreto sindacale n.  
..... del ....., consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi  
sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R.  
445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,  
sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza, nei propri confronti, di cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39
- di ben conoscere il contenuto delle norme sopra richiamate.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile della prevenzione della corruzione e della Trasparenza eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 20167679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

CATOLICA ERACLEA 15/2/24

Firma

Bono Calogero