

COMUNE DI ADRANO  
PROVINCIA DI Catania

**OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.**

Il/la sottoscritto/a SCALISI MARIA PIA , nato/a CATANIA il 09/07/1962 e residente in Adrano Provincia di Catania alla Via Pignataro, n.8, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico di Posizione Organizzativa del 3° e 5° SETTORE presso il Comune di Adrano,

**DICHIARA**

consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Adrano:

non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

OVVERO

- sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013:

---

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

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

Il sottoscritto/a si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.lgs. n.39/2013

Trattamento dati personali:

Il/la sottoscritto/a 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.

11/07/2013

*Il Titolare della P.O.*

*f.to Dott.SSA MARIA PIA SCALISI*