

MODELLO N. 3
ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

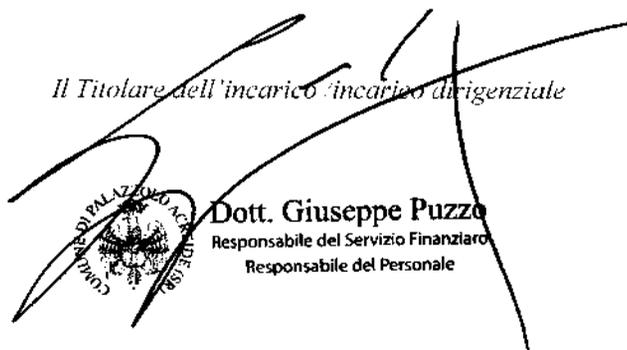
OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il/la sottoscritto/a Giuseppe Puzzo
nato/a SIRACUSA il 10.10.1977
Provincia di SR, e residente in Palazzo Acreide
Provincia di _____ alla Via Mani di via San, n. 17
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di Posizione Organizzativa
per il settore Finanze e Personale
presso il Comune di Palazzo Acreide.

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 Palazzo Acreide non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Il Titolare dell'incarico incarico dirigenziale



Dott. Giuseppe Puzzo
Responsabile del Servizio Finanziario
Responsabile del Personale

06/10/2011

