

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

COMUNE DI PALAZZOLO A.

PROVINCIA 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 TOSCANO FILIPPO,
nato/a il 29-05-1959 in PALAZZOLO A.,
Provincia di SIRACUSA, e residente in PALAZZOLO A.,
Provincia di SIRACUSA alla Via GEN. DALLA RHIESA, n. 1,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di _____
presso il Comune di _____,

OPPURE

nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di (*Alta Professionalità, Posizione Organizzativa, ecc.*) DEL SETTORE TRIBUTI ED INFORMATICA presso il Comune di PALAZZOLO ARBEIDE,

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 PALAZZOLO ARBEIDE non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

02/08/2019

Il Titolare dell'incarico politico /incarico
dirigenziale

Dott. Filippo Toscano

