

**Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' per**

**Responsabile di settore**

Il/La sottoscritto/a FRATELLA ANTONINO CALOGERO nato/a SAN SALVATORE DI FITALIA  
il 10-03-1958 codice fiscale FRTNNN58E10I67H, nella qualità di Responsabile di  
Posizione Organizzativa del 2° Settore del Comune di San Salvatore di Fitalia.

**CONSAPEVOLE**

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

**D I C H I A R A**

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 e dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione e dell'illegalità integrità anni 2013-2014", approvato con Delibera di Consiglio n. 28/2013., di cui ho preso visione.

**S I I M P E G N A**

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

Firma del Dichiarante

SAN SALVATORE DI FITALIA 13/09/2016



(\*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali"- D.Lgs. 196/2003.