

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

Il/La sottoscritto/a PRATTELLA ANTONINO nato/a SAN SALVATORE DI FITALIA
il 10-03-1958 codice fiscale PTMNN58C10I147H, 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;

DICHIARA

-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 2015-2017", di cui ho
preso visione.

SI IMPEGNA

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

Luogo e data

Firma del Dichiarante

SAN SALVATORE DI FITALIA 25/03/2015



(*) 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.