

Oggetto: Dichiarazione resa ai sensi Art. 20 del D.Lgs.n. 39/2013 di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

Il/La sottoscritto/a PRIVITERA FILIPPO nato/a a _____
residente a _____ Via /P.zza _____ n. _____ in
qualità di SINDACO MO RESPONSABILE DEL COMITATO DI CONTROLLO E COMPENSO
DEL CDA DEL GAL ENA SUD
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del
D.Lgs.39/2013,

OPPURE

che 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.

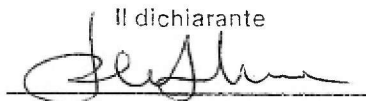
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione
sostitutiva.

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.

Luogo e data TRASCANICA 20/03/2011

Il dichiarante



Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità