

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 MESSINA ANNA MARIA,
nato/a il 21.3.1974 in CATANIA,
Provincia di CATANIA, e residente in PALAZZOLO ACREIDE,
Provincia di SIRACUSA alla Via C. DA COGNARELLI VALVERDE SNC
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERI COMUNALE
presso il Comune di PALAZZOLO ACREIDE,
OPPURE
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di (*Alta Professionalità, Posizione Organizzativa, ecc.*) _____ presso
il Comune di _____,

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

25/16/2020

Il Titolare dell'incarico politico /incarico

dirigenziale

Dott.

Annalisa Messina

Cognome **MESSINA**
 Nome **ANNA MARIA**
 nato il **21-03-1974**
 (atto n. **00324** 1 s. **A 1974**)
 a **CATANIA** (.....)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE** (SR)
 Via **ARIETE 74 i.4**
 Stato civile **-----**
 Professione **FUNZIONARIO STATALE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
162
 Statura.....
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Anna Maria Messina*
PALAZZOLO ACREIDE **11-01-2016**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO


