

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

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

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 DOSSA MARIA D'ONEGLIA
nato/a il 23-08-1954 in PALAZZOLO ACREIDE
Provincia di SIRACUSA, e residente in PALAZZOLO ACREIDE
Provincia di SIRACUSA alla Via TAGLIARANTO, n. 20/A
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.*) POSIZIONE ORGANIZZATIVA presso
il Comune di PALAZZOLO ACREIDE.

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.

14/06/2018

Il Titolare dell'incarico politico/incarico

dirigenziale
Dott. m. Maria D'Oneglia

