

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 inconferibilità 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 DN. MASSIMILIANO COLIGIONE,
nato/a il 26/04/1970 in SIRACUSA,
Provincia di /, e residente in PALAZZOLO ACREIDE,
Provincia di SIRACUSA alla Via S. AFRICANO, n. 28,
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.) RESPONSABILE VII SETTORE - DIV. CAIURA 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 inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

22/1/2013

Il Titolare dell'incarico politico /incarico
dirigenziale

Dott. [firma]



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



- 1. CALIGIORE
- 2. MASSIMILIANO
- 3. 16/04/70 SIRACUSA (SR)
- 4a. 23/10/2018 4c. MIT-UCO
- 4b. 16/04/2029
- 5. U17G23108F
- 7.

9. AM B

13.

9.	10.	11.	12.
AM	19/01/13	16/04/29	
A1			
A2			
A			
B1			
B	27/09/88	16/04/29	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici

mod. MC 7399
ISTITUTO ITALIANO DI STUDI E SERVIZI S.p.A. - ROMA

12. 71 SR2112544K

AH 7133765