

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

COMUNE DI Palazzo 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 Puzzo Giuseppe,
nato/a il 10/10/1971 in Siracusa,
Provincia di SR, e residente in Palazzo Acreide,
Provincia di Siracusa alla Via Martiri di Via Fan., n. 17,
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.~~) P.O. - Resp. Serv. Finanz. e Pers. presso
il Comune di Palazzo 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 _____ non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

15/05/2020

Il Titolare dell'incarico ~~politico/incarico~~

~~dirigenziale~~

Dott. _____

Cod. 05-3063-029
CEL EDITRICE

Dott. Giuseppe Puzzo
Responsabile Il Settore
"Finanziario - Economico e Personale"

Cognome **PUZZO**
 Nome **GIUSEPPE**
 Nato il **10-10-1972**
 (atto n. **2206** il **10** A **1972**)
 a **SIRACUSA (SR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**
 Via **COLLEORBO 25 i.2**
 Stato civile **=====**
 Professione **DIRIGENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **176**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Giuseppe PUZZO*
PALAZZOLO ACREIDE **17-11-2011**

COMUNE PALAZZOLO ACREIDE DIRIGENTE SEGRETERIA
 0,26

COMUNE PALAZZOLO ACREIDE DIRIGENTE SEGRETERIA
 5,16

U' ORDINE DEL SINDACO
 PALAZZOLO ACREIDE - COMUNE SIRACUSA

Scadenza : 16-11-2021

AS 4738961



IPZS SPA - OFFICINA CIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 PALAZZOLO ACREIDE

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 4738961

DI
 PUZZO GIUSEPPE