Modello E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità
di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39 modificato dalla L.9 agosto 2013, n.98

II sottoscritto Angelo Troia, nato a [redacted] prov. [redacted] il [redacted] codice fiscale [redacted], consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

☒ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 3 D.Lgs. 39/2013;

☒ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 D.Lgs. 39/2013;

☒ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs.39/2013;

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;

Il sottoscritto **si impegna** a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali **ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.

[redacted]3/2/2024

In fede

_____

NB: Si allega copia di documento di identità in corso di validità

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA05752FM
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PALERMO
COGNOME / SURNAME
TROIA
NOME / NAME
ANGELO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PALERMO (PA) 03.09.1967
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
177
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
19.11.2019
SCADENZA / EXPIRY
03.09.2030
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
056463
9R33

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
TRONGL67P03G273I
ESTREMI ATTO DI NASCITA
269 p1 sA 2947-1967
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIALE LEONARDO DA VINCI, N. 396 PALERMO (PA)
C<ITACA05752FM6<<<<<<<<<<<<<<<
6709039M3009037ITA<<<<<<<<<<<6
TROIA<<ANGELO<<<<<<<<<<<<<<<<