



## COMUNE DI SCIACCA

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

7° SETTORE – POLIZIA MUNICIPALE

Sciacca, lì 13/6/2023

Prot. 206/C.do

**Al Sig. DIRIGENTE 3^ Settore**  
**Servizio Gestione Risorse Umane**  
**SEDE**

**E, per conoscenza**

**Al SEGRETARIO GENERALE**  
**Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza**  
**SEDE**

**Oggetto :** Dichiarazioni inconfiribilità ed incompatibilità D.Lgs. n.39/2013 – ANNO 2023.

In riferimento a quanto richiesto dalla Segreteria generale con nota prot.n.0028617 dello scorso 8 giugno, si trasmette, in allegato, il Modello di dichiarazione di cui all'oggetto, riguardante questo Dirigente..



Il Responsabile del Settore  
(Avv. Francesco CALIA)



COMUNE DI SCIACCA

*Libero Consorzio Comunale di Agrigento*

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI  
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013**

**ANNO 2023**

Il/La sottoscritto/a

CASRELUOTRANO  
DIR. 7° SOTT./PTI

AN. CALA FRANOSE

nato/a

il 18/11/1963 in relazione all'incarico di  
conferito con determinazione sindacale n. \_\_\_ del

\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità ovvero di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs. 39/2013 sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Sciacca;
- di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 come novellato dal D. Lgs. n.101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa.

LUOGO E DATA

Sciacca, 13/6/2023



IL/LA DICHIARANTE

*[Handwritten signature]*