



Comune di Sciacca
Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Dichiarazione

di insussistenza/sussistenza cause di
INCONFERIBILITÀ e INCOMPATIBILITÀ

ai sensi del D.Lgs. 39/2013

Anno 2015

Il/La sottoscritto/a CALLIA FRANCESCO nato/a a CASTELVETRANO (TP) il 18/10/1963 residente a CASTELVETRANO in Via PALAZZETTO PAGLIAVIA n. 10 Codice Fiscale CLA FNC 63R 18C 286 Q con riferimento all'incarico DIRETTORE 7° SOTT. FBI conferito con DECR. SINDACALE (PROV. TP) n. 34 DEL 2/10/2015 consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art.76, DPR 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

DICHIARA

- **di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità** di cui al D.Lgs. 39/13 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- **di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità** di cui al D.Lgs. 39/13 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- 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. 39/13;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, co.3, D.Lgs. 39/13 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Sciacca;
- di essere a conoscenza che, fero restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/13 per un periodo di 5 anni.
- Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13, D.Lgs. 196/03 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 viene resa.

Sciacca, 18/10/2015

FIRMA dichiarante

Avv. Treuano Coli
per esteso e leggibile

Si allega copia documento di riconoscimento.