

Prot. N. 0038369 del 27 NOV. 2018

AL SIGNOR COMMISSARIO STRAORDINARIO

sede

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000 e ss.mm.ii. di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. LGS. N. 39/2013.

Il sottoscritto Mezzasalama Salvatore, nato a Ragusa il 9.8.1965, nella qualità di dirigente a tempo indeterminato del Libero Consorzio Comunale di Ragusa, già Provincia Regionale di Ragusa, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, con decadenza dai benefici (ex artt. 76 e 75 decreto su citato), consapevole altresì delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 di cui ha preso visione.

Ai fini delle cause di inconferibilità, dichiara:

- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro secondo del codice penale, ai sensi dell'art. 3 D. L.vo n. 39/13. (*vedansi Note 1 e 2*)
- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privati regolati, vigilati, controllati o finanziati dalla Provincia Regionale di Ragusa, ora denominata Libero Consorzio Comunale (ex art. 4, comma 1 D.L.vo n. 39/2013); (*Nota 3*)
- di non avere, nei due anni precedenti, svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dalla Provincia Regionale di Ragusa, ora denominata Libero Consorzio dei Comuni (ex art. 4, comma 1 D.L.vo n. 39/2013);
- di non essere stato, nell'anno precedente, componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione, nella Regione Siciliana (ex art. 7, comma 2 D.L.vo n. 39/2013); (*nota 4*)
- di non essere stato, nell'anno precedente, presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della regione Siciliana (art. 7, comma 2 D.l.vo n. 39/2013) (*vedansi note 4 e 5*)

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 6)
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 comma 1 del D. Lgs. n. 39/2013 all'art. 9, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 7);
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 8);
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 9)
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 4 del D. Lgs. 39/2013 (nota 9)

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D. Lgs. n. 39/2013:**

.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine perentorio di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

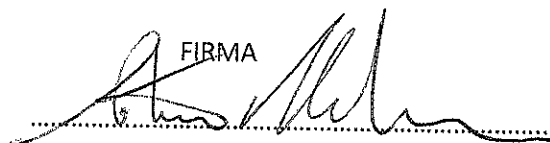
DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva di eventuali sopravvenuti elementi sostanziali nonché dell'obbligo di presentazione annuale, su domanda dell'amministrazione, della dichiarazione circa l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo sopra richiamato,

S'IMPEGNA

a comunicare, rendendo tempestivamente la dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 l'insorgere di una causa di incompatibilità e/o inconfirmità in presenza di variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Ragusa, 27.11.2018

FIRMA


N.B.:

- la dichiarazione va corredata dall'elenco degli eventuali incarichi e delle cariche ancora in corso o se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013. la dichiarazione deve specificare, con riferimento a ciascun incarico o carica, l'amministrazione o l'ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione. nella dichiarazione devono essere indicati anche gli incarichi conferiti e i contratti stipulati prima del 4 maggio 2013.
- La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata **unitamente alla fotocopia di un documento di identità** agli uffici competenti.
- Ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Cognome.....MEZZASALMA
 Nome.....SALVATORE
 nato il.....09/08/1965
 (atto n.....A21.....S.I.....A.)
 a.....RAGUSA.....(.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....COMISO
 Via.....VIA SALVATORE CARNAZZO 4
 Stato civile.....---
 Professione.....AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....164 cm
 Capelli.....Castani
 Occhi.....Castani
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Salvatore Mezzasalma*
COMISO.....L.....03/12/2014
 Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
 Silvana Sansone

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MZZSVT65M09H163K** Sesso **M**
 Cognome **MEZZASALMA**
 Nome **SALVATORE**
 Luogo di nascita **RAGUSA**
 Provincia **RG**
 Data di nascita **09/08/1965**

Data di scadenza **22/03/2017**

Doti sanitari regionali
 REGIONE SICILIANA

