

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL
DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N°39 E SS.MM.II

Il sottoscritto/La sottoscritta DOZZ. DECHINZI FRANCESCO

nata/o a ROMISO il 03/04/1965

residente a ROMISO indirizzo VIA DEI POVERI n. civico 24

codice fiscale 0047ME65X030327X

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) francesco.dechizzi@pec.oleceerapuse.it

fax 0832/722306, telefono 0832/722306

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER IL PROGETTO S.P.R.A.R.
JUVENES..... presso il Libero Consorzio Comunale di Ragusa

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

Di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 236 del decreto legislativo 267/2000

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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 n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle **cause di inconferibilità**, dichiara:

- di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

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

In particolare, con riferimento alle **cause di incompatibilità**, dichiara:

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;

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

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

- di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale	Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico
(*)				

(* ove ricorra il caso: segue elenco allegato)

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa _____ presso: _____ dal _____
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente e di pubblicarla sul sito web.

DICHIARA INFINE

- di trovarsi non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni).

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il libero consorzio comunale di Ragusa;
- i dati oggetto della presente dichiarazione saranno oggetto di comunicazione all'ente/società presso il quale viene effettuata la designazione/nomina;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

TRAPISA 23/01/2018

FIRMA DELL'INTERESSATO

Antonio Di Maria

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL RISPETTO DELLA NORMATIVA
PREVISTA IN MATERIA DI RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

*

Il sottoscritto DOTT. OCEMILPINTI FRANCESCO con studio in COMISO
via DEL ROVERE 24

Premesso

Che lo stesso ha ricevuto incarico professionale da parte di L.C.C.R.B.
al fine di ottemperare agli adempimenti prescritti dalla legge in materia
PROGETTO AUVENES - CONTROLLO CONTABILE;

che il predetto incarico comporta la conoscenza dei dati di cui il cliente
medesimo risulta essere titolare;

Tutto ciò premesso,

dichiara

- ✓ Di essere consapevole che i dati trattati nell'espletamento dell'incarico ricevuto, sono dati personali e pertanto soggetti all'applicazione del codice per la protezione dei dati personali;
- ✓ Di ottemperare agli obblighi previsti dal Codice per la protezione dei dati personali;
- ✓ Di adottare le istruzioni specifiche eventualmente ricevute per il trattamento dei dati medesimi;
- ✓ Di impegnarsi a relazionare annualmente sulle misure di sicurezza adottate e di allertare il committente in casi di situazioni anomale;
- ✓ Di riconoscere il diritto del committente a verificare periodicamente l'applicazione delle norme di sicurezza adottate.

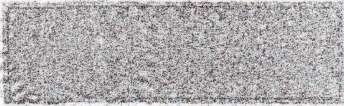
Ragusa 23/01/2018

Francesco Du Val

scade il 03/04/2027

Comune di Comiso
Diritti Riscossi
Euro 5,42

AV 4674964



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
COMISO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 4674964

DI
OCCHIPINTI
FRANCESCO

Cognome OCCHIPINTI
 Nome FRANCESCO
 nato il 03/04/1965
 (anno 810 SI 4)
 a CONISO (RS)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CONISO
 Via VIA DEI ROVERI 24
 Stato civile ---
 Professione DOCT. COMMERCIALISTA
CONVOIATI E CONTRASSEGNI SALERINI
 Statura 179 cm
 Capelli Scizzolati
 Occhi Castani
 Segni particolari ---



Firma del titolare *Francesco Occhipinti*
 CONISO il 04/05/2016
 N. SILENZA
 L'ufficiale di anagrafe
Muziata Pettigra
