

Alla Presidenza della Regione  
Segreteria Generale  
Servizio 1 "Nomine, Ispezioni,URP"  
Piazza Indipendenza, 21  
90129 PALERMO

Oggetto: Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità. Art 20, comma 2 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto/a MICHELE COLONNA nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che in data 16.07.2015 gli è stato conferito l'incarico di

COMPONENTE CdA ERSU MESSINA

avendo preso visione dell'art 20, comma 2 del D.Lgs 8/04/2013 n.39 il quale dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto"

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

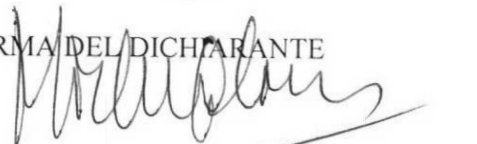
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Messina, 23/5/2017  
Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

(ANNO 2015)  


Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE