

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs 08.04.2013 n. 39. – Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 L. n. 190/2012)

Il sottoscritto Maurizio Salvatore Toscano, nato a Mazzarino (CL) il 04.06.1964, in relazione all'incarico di Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza del Comune di Acate (RG)

DICHIARA

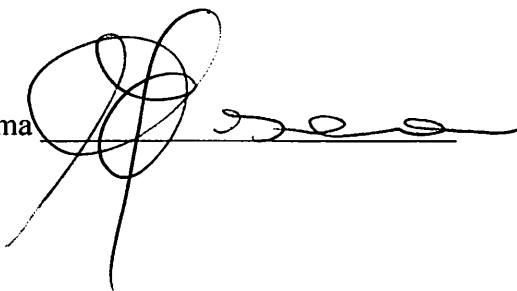
Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di incoferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39 del 08.04.2013 e per le finalità in esso previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Acate, 28.01.2016

Firma 

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs 08.04.2013 n. 39. – Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 L. n. 190/2012)

Il sottoscritto Maurizio Salvatore Toscano, nato a Mazzarino (CL) il 04.06.1964, in relazione all'incarico di Segretario Generale reggente del Comune di Acate (RG)

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di incoferibilità e di 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.

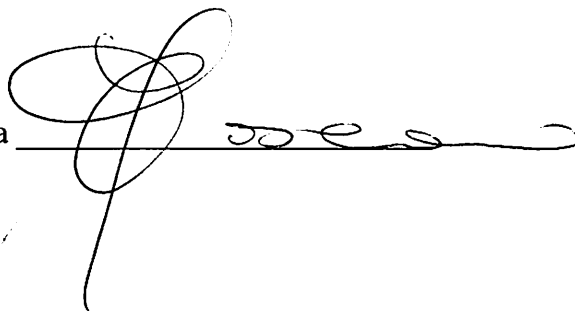
La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39 del 08.04.2013 e per le finalità in esso previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Acate, 20.11.2015

Firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'M' followed by a series of loops and a long horizontal stroke, written over a horizontal line.

RISCOSSE
 Euro 0,26 per diritti di Segreteria
 Euro 11,20 per costo modello
 duplicato

Data di scadenza 27 LUG. 2019



AR 6669738

SPZ 100 - OFFICINA CIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GELA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 6669738

DI
 TOSCANO MAURIZIO
 SALVATORE

Cognome **TOSCANO**
 Nome **MAURIZIO SALVATORE**
 nato il **04/06/1964**
 (atto n. **279 P. I S A**)
 a **MAZZARINO CL**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GELA**
 Via/DA **OLIVASTRO COOP. LA MARGHERITA**
 Stato civile **COT. ---**
 Professione **-----**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **MT. 1.70**
 Capelli **GRIGI**
 Occhi **CERULEI**
 Segni particolari **VISUS COERETTO**



Firma del titolare *Maurizio Salvatore Toscano*

GELA il **28 LUG. 2009**
 IL SINDACO
 LUSCIALE G. A. DELEGATO
 UFFICIO TRATTO

