



COMUNE DI PATERNO'

Città Metropolitana di Catania

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto GIRIANNI SALVATORE, nato a BARI il 30 giugno 1961, in relazione all'incarico di Responsabile del Settore III e XIII di questo Comune di Paternò, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. N. 39/2013 recante: "Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le p.a. e presso gli enti privati di controllo pubblico", a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della L. 190/2012, nonché consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del cit. D. Lgs. 39/2013,

DICHIARA

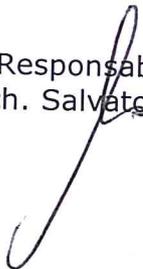
Di non essere a conoscenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità, come previste dal D. Lgs. 39/2013, ed in particolare:

Cause di inconfiribilità: di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti e puniti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati in nota n. 1 (art. 3, comma 1, lettera c);

Cause di incompatibilità: di essere consapevole che l'incarico attribuito gli è incompatibile con le situazioni previste:
dall'art. 9, commi 1 e 2 D. Lgs. N. 39/2013, riepilogate in nota n. 2;
dall'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 e D. Lgs. N. 39/2013, riepilogate in nota n. 2.
Allega copia firmata di un documento di identità.

Paternò, lì 9 febbraio 2017

Il Responsabile di P.O.
Arch. Salvatore Girianni





COMUNE DI PATERNO'

Città Metropolitana di Catania

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto GIRIANNI SALVATORE, nato a BARI il 30 giugno 1961, in relazione alla dichiarazione dei redditi e patrimoniale del coniuge e dei parenti fino al II grado

DICHIARA

Di non trasmetterli per mancato consenso degli interessati.

Paternò, lì 9 febbraio 2017

Il Responsabile di P.O.
Arch. Salvatore Girianni

Cognome **GIRIANNI**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **30-06-1961**
 (atto n. **1543** p. **1** s. A. **1961**)
 a **BARI (BA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **ACI SANT'ANTONIO (CT)**
 Via **LAVINA 212**
 Stato civile _____
 Professione **ARCHITETTO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **182**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare _____
ACI SANT'ANTONIO li **18-09-20**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 FUNZIONARIO DELEGATO
 PER ORDINE DEL SINDACO
 Licciardello Vittorio



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GRNSVT61H30A662G** Sesso _____
 Cognome **GIRIANNI**

Scadenza : **17-09-2018**
 Diritti : **5,16**

AN 8311157

1923 S.S. - DEIC/NA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ACI SANT'ANTONIO

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AN 8311157**
 DI
GIRIANNI SALVATORE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

