



COMUNE DI PATERNÒ
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

DICHIARAZIONE

*di assenza di cause d' inconfiribilità e incompatibilità ad assumere incarichi
ex artt. 3 -9 - 12 D. Lgs.n.39/2013*

Il /La sottoscritto/a MARIA/ETIZIA PESSINA nato/a CATANIA
Il 01/08/1965, in relazione all'incarico di Responsabile del
Settore BILANCIO

di questo Comune di Paternò, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R.n.445/2000 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 in 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

l'assenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità, come previste dal D. Lgs.39/2013, ed in particolare:

Cause di inconfiribilità: di non essere stato/a condannato/a, 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/le 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 D. Lgs. n.39/2013, riepilogate in nota n.2.

Allega fotocopia firmata di un documento d'identità.

Paternò, li

Il / La Responsabile di P.O.

Cognome.....MESSINA.....
 Nome.....MARIA LETIZIA.....
 nato il.....01/08/1965.....
 (atto n.....948.....P.....1.....S.....A.....)
 a.....CATANIA (CT).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....CATANIA (CT).....
 Via.....ASIAGO N. 23 P. 3.....
 Stato civile.....Coniugata.....
 Professione.....FUNZIONARIO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,64.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....VERDI.....
 Segni particolari.....N.N.....


 Firma del titolare *Maria Letizia Messina*
 CATANIA (CT) li.....20/08/2010.....
 IL SINDACO
 Aurora Porto
Aurora Porto
 Impronta del dito indice sinistro
 Datti vitali E.....0,26.....
 Datti.....5,16.....




REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CATANIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 8661857

DI

MESSINA

MARIA LETIZIA