

Regione Siciliana

MODELLO DI DICHIARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto Floridia Pietro, in ordine al conferimento dell'incarico di Componente del Collegio dei Sindaci del Fondo Pensioni Sicilia, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo n. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13);
- di non ricoprire attualmente altri incarichi professionali per la pubblica amministrazione;
- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

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.

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali presenti, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento (UE) 2016/679), anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pozzallo, 28/10/2024


FIRMA