

AL DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto / La sottoscritta #280 BARBACIDÀ  
nato/a BARRERA REA (FN) il 01/03/1957  
residente a PALESMO indirizzo V.A. APICCO n. civico 22/R  
codice fiscale DRBICISICRCD/AGREI  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) valito.sabepelo@paes.it  
fax \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Presidente consigliere dell'Istituto dei cicli  
L'Florio - P.M.A. Salamone di Palermo

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per  
cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché ai sensi  
dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed  
infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla  
base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non correttezza del  
contenuto di alcuna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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 legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una  
delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il trattamento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del  
d.lgs. 196/2003.

Firma e data  
Georgio 17/11/16

FIRMA DELL'INTERESSATO  
[Signature]

7. di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE RITENUTO AI ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO SENSO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INIBIZIONE DEI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALI CONSEGUENTI CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

8. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/2003.

Luogo e data

*D. 17/11/2015*

FIRMA DELL'INTERESSATO

*Alto polo*

Al sensi dell'articolo 28 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

1) redotta in triplice copia, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

*(indicare, in stampatello il nome del dipendente)*

2) sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto / in sottoscritta ALDO BARBAGALLO  
nato/a BARRA FRANECA (CA) il 01/03/1957  
residente a Barru indirizzo V. A. ARREO n. civico 244  
codice fiscale BABLDL57E01A662E3  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) aldo-barbagallo@libero.it  
fax \_\_\_\_\_  
in relazione all'incarico di compteur S.r.l. Cedeis  
presso l'ente di diritto privato/pubblico ISTITUTO DEI CIECHI "I. MONIO ED A. SALAYONE"  
ricevuto in data 05/11/2015, con effetto dal 14/12/2015 al \_\_\_\_\_

al sensi dell'art. 37 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, quindi del contenuto dell'art. 28 del decreto legislativo n. 39 del 28 febbraio 2000, n. 445)

DICHIARA

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

CONDIZIONE DI EFFICACIA DELLA DICHIAZIONE L'ESERCIZIO L'ESERCIZIO PROFESIONALE IN PROPRIO	ENTE DI DIRITTO PUBBLICO	ENTE DI DIRITTO PRIVATO	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	DATA INIZIALE

1) Specificare la tipologia di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.  
2) Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.  
3) Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione societaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di beni pubblici) con Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata finanziata e comunque retribuita dalla Provincia.

.....  
.....  
Al sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

LI sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

II sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.