



COMUNE DI MARIANOPOLI  
Provincia di Caltanissetta

-----  
Ufficio del Segretario

Prot. n. 1053

24 FEB 2016

AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE  
DELLA CORRUZIONE  
SEDE COMUNALE

OGGETTO: art. 20 del Decreto legislativo n. 39/2013. Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi.

Il sottoscritto SARIA SIRAGUSA, nato a ALIA il 15-11-1958, <sup>INCARICATO</sup> ~~dipendente~~ comunale in servizio presso questo Ente, nonché investito della Responsabilità del Settore AFF. FINANZIARI e della titolarità della relativa Posizione Organizzativa in virtù di provvedimento sindacale di nomina prot. n. 14 del 21-01-2016 sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190, dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, nonché degli articoli 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

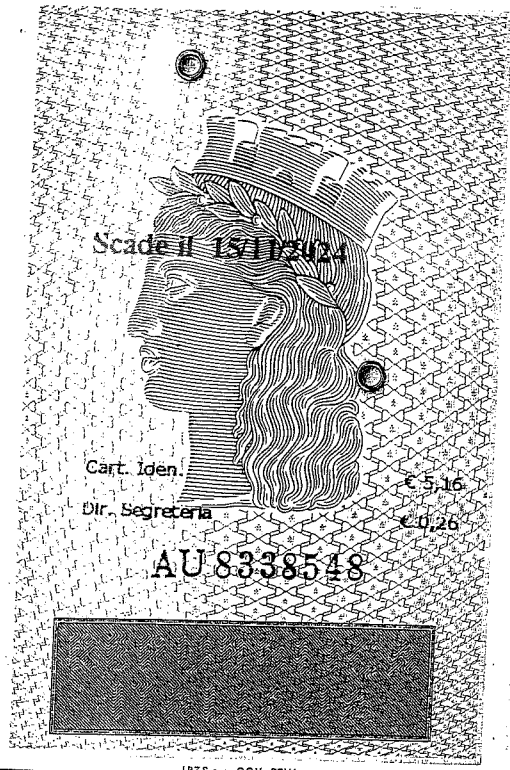
DICHIARA

- 1) che non sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice penale;
- 2) che non versa in alcuna delle cause di inconfiribilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto è consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazione e di comunicare annualmente l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013.

Allega alla presente copia di un valido documento di riconoscimento.

IL RESPONSABILE



Cognome **SIRAGUSA**  
 Nome **SANTA**  
 nato il **15/11/1958**  
 (atto n. **126** L **S** A )  
 a **ALIA (PA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ALIA (PA)**  
 Via **Via GABRIELE D'ANNUNZIO Num. 4**  
 Stato civile **IMPIEGATA**  
 Professione \_\_\_\_\_  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**164 cm**  
 Statura \_\_\_\_\_  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **///**

Firma del titolare *[Signature]*  
**ALIA - 21/08/2014**  
 Impronta del dito indice sinistro *[Fingerprint]*  
**Taravella Santo** SINDACO