

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
 (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

II/La sottoscritto/a LORODANA PANUZZA
 nato/a Loeri prov. (RE) il 20/08/69

nella sua qualità di Responsabile P.O. settore _____

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);

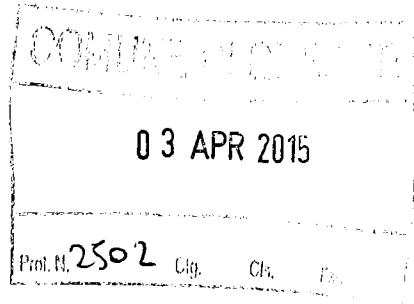
di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui al D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs.39/2013; oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)



(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

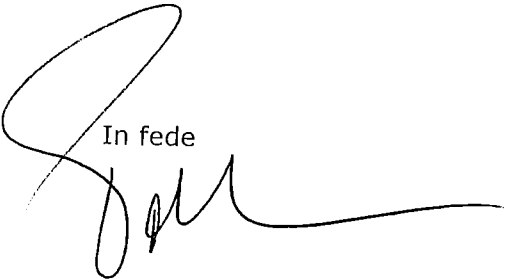
e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.139/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali **ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

CENNA, li 03.06.2015

In fede


NB: allega copia di documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 13, del DPR 16 aprile 2013 , n 62

II/La sottoscritto/a FRANCINA JORDANA
nato/a Locri prov. (RC) il 20/08/69
nella sua qualità di Responsabile P.O. settore AMMINISTRATIVO del Comune di Gerace

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi dell'art 13, comma 3, del DPR n. 62 del 16 aprile 2013 di avere / di non avere partecipazioni azionarie e interessi finanziari di potenziale conflitto di interessi con la funzione pubblica svolta quale RPO del settore AMM. del Comune di Gerace.

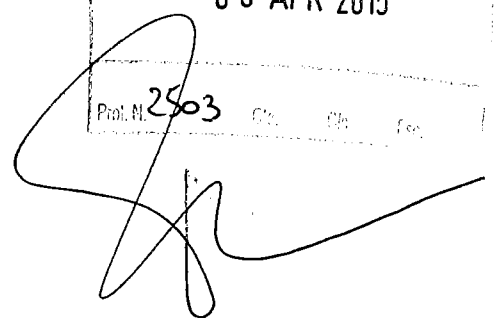
In caso positivo specificare

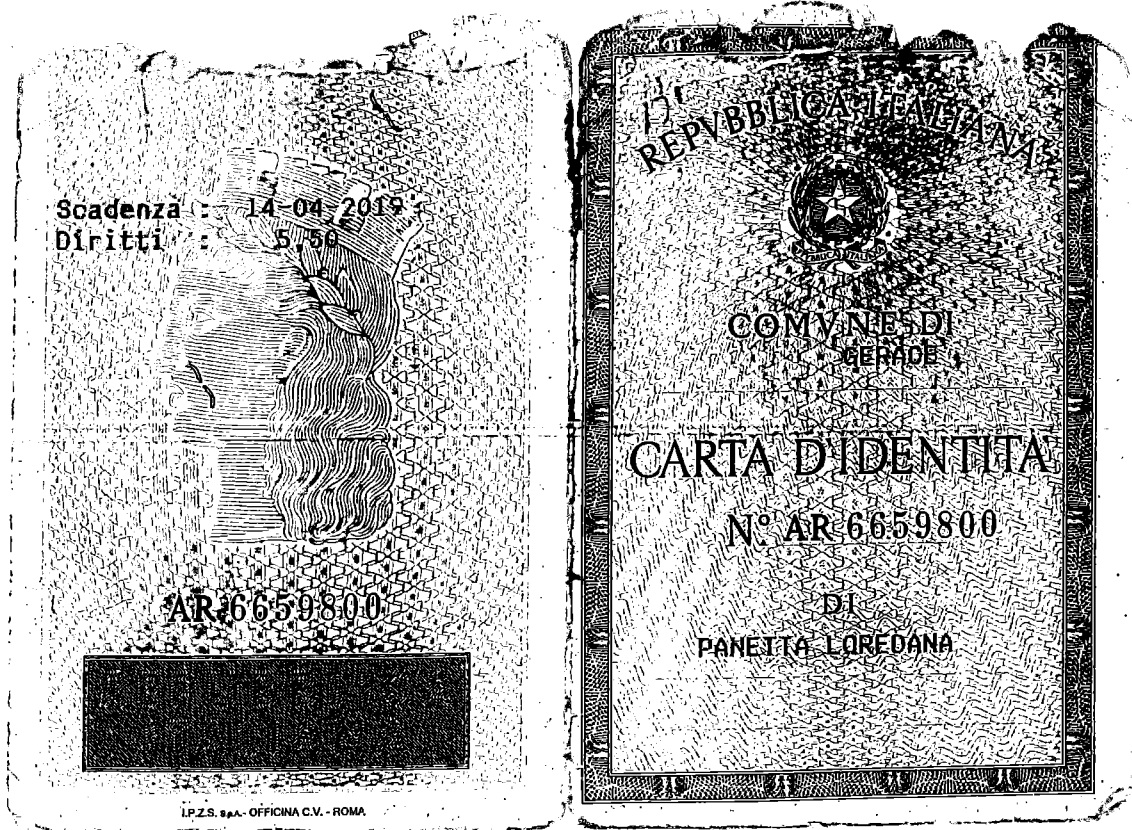
~~Di avere~~ / di non avere parenti o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il settore AMM. del comune di Gerace o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alle funzioni del medesimo settore.

In caso positivo specificare:

Gerace,

COMUNE DI GERACE
03 APR 2015
Prot. N. 2503 C.C. C.D. C.F.





IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

Cognome **PANETTA**
Nome **LOREDANA**
nato il **20-08-1969**
(atto n. **00643** P. 1 S. A. 1969)
a **LOCRI (RC)** ()
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **GERACE (RC)**
Via **CONTRADA PALOMBARO/SNC**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **FUNZIONARIO P. A.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **160**
Capelli **Neri**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*
GERACE 15-04-2009

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
ANTONIO PATLISI

