

AL Dott. Michele Giuffrida  
Titolare di Area P.O. "Controlli, Anticorruzione,  
Trasparenza e Contenzioso"

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Pedalino, nato ad Agrigento il 12/05/1962, in relazione alla nota prot. n. 16536 del 11/7/2016 di codesta Amministrazione, dichiara di accettare la nomina di cui alla Determinazione Commissariale n. 84 del 08/07/2016, e che non sussistono a suo carico le cause ostative previste dai commi 1° e 2° dell'art. 58 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267.

- 1) Dichiara di essere in possesso dei requisiti di elevata professionalità ed esperienza, maturata nel campo del management, della valutazione della performance e della valutazione delle risorse umane.
- 2) Dichiara di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organismi sindacali o di non aver rivestito tali incarichi e cariche nell'anno precedente la nomina o di non avere in corso rapporti di lavoro dipendente o rapporti continuativi di collaborazione con l' Ente o che, comunque, siano per la loro attività in conflitto di interesse con lo stesso.
- 3) a) Dichiara di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.  
b) Dichiara i seguenti incarichi e/o cariche:

REVESTIRE LA CARICA DI ASSESSORE PRESSO IL COMUNE  
DI CAMPOFELICE DI ROCCARA

Agrigento li, 11/07/2016

IL DICHIARANTE

PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO

SOTTOSCRIZIONE DA RENDERE AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DEGLI ARTT. 21, 38 E 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445.

VERA ED AUTENTICA LA SUPERIORE FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA.  
Agrigento li,

17252  
  
28 AUG 2016

L'Incaricato di Area P.O.  
DOTT. Michele Giuffrida

1978 S.M. - OFFICINA C.V. - ROMA

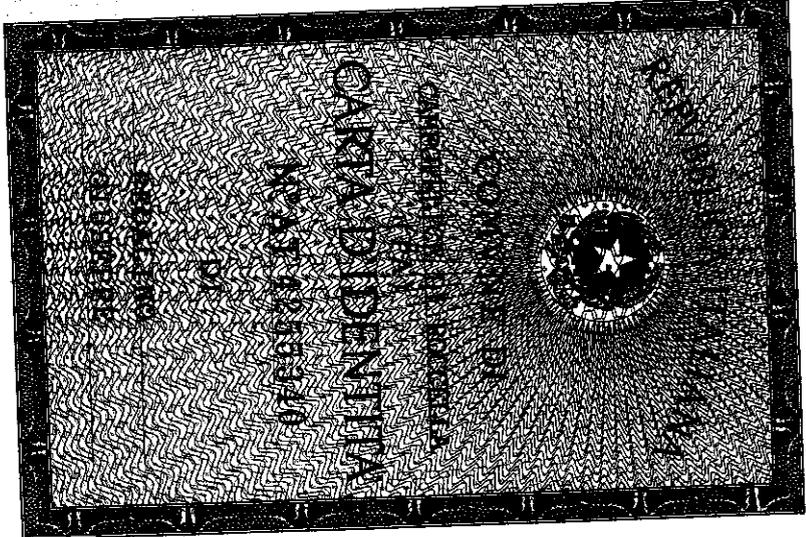


AT 4255340

SCADENZA

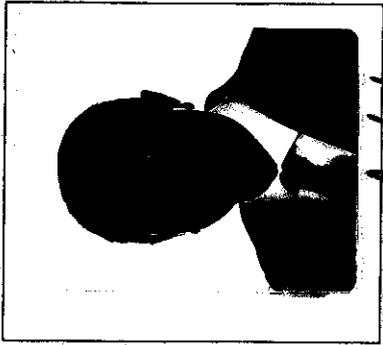
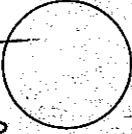


1973



DUPL. AO 6569479 SC 24/03/2018

Cognome..... PEDALINO.....  
Nome..... GIUSEPPE.....  
nato il..... 12/05/1962.....  
(atto n..... 502..... 1 S..... A/1962)  
a..... AGRIGENTO..... (..... AG.....)  
Cittadinanza..... ITALIANA.....  
Residenza..... CAMPOTRICE DI ROCCELLA (PA)  
Via..... LARGO VITTORIO EMANUELE ORLANDO. 5  
Stato civile..... CONIUGATO.....  
Professione..... DOTT. COMMERCIALISTA.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....  
Statura..... mt..... 1,72.....  
Capelli..... BIONDI.....  
Occhi..... CERULEI.....  
Segni particolari..... NESSUNO.....  
.....  
.....

		Firma del titolare..... <i>Andreas</i>	
		..... CAMPOTRICE. ROCC. 3104/2013	
Impronta del dito indice sinistro		DOTTORALE SINDACO (Modello 2010)	
SECRETARIA	0,26		
CARTE ID.	10,33		
TOTALE	10,59		
		<i>Pegre bar</i>	