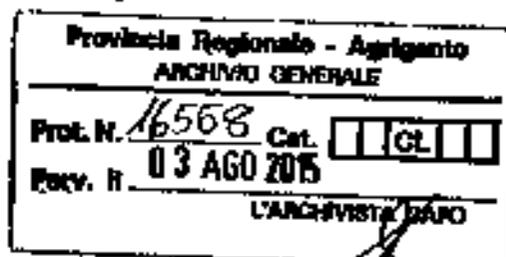


AL Dott. Michele Giuffrida  
Titolare di Area P.O. "Controlli, Anticorruzione,  
Trasparenza e Contenzioso"

Il sottoscritto Avv. Buggea Salvatore, nato a S. Cataldo (CL) il 24/08/1965, in relazione alla nota prot. n. 163 P.O. del 30/07/16/15 di codesta Amministrazione, dichiara di accettare la nomina di cui alla Determinazione Commissariale n. 98 del 28/07/2015, 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. Dichiara di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.
4. Dichiara i seguenti incarichi e/o cariche : NESSUNO.



Agrigento li, 03/08/2015

IL DICHIARANTE

*[Handwritten signature]*

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.

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

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

*[Handwritten signature]*



PROVINCIA REGIONALE AGRIGENTO
16 LUG 2015
SECRETARIA GENERALE

PONTICCI

Alla Provincia Regionale di Agrigento  
Libero Consorzio di Comuni (L.R. n. 8/2014)

La sottoscritta Dott.ssa Caruana Cristina, nata a Agrigento il 31/12/1970, in relazione alla nota prot. n. 15158 del 14/07/15 di codesta Amministrazione, dichiara di accettare la nomina di cui alla Determinazione Commissariale n. 85 del 09/07/2015, 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:~~

Provincia Regionale - Agrigento	
ARCHIVIO GENERALE	
Prot. N. <u>15466</u>	Cat. <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/>
Per. il <u>17 LUG 2015</u>	L'ARCHIVISTA CARO

Agrigento li, 16/07/2015

IL DICHIARANTE

Cristina Caruana

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.

*per validazione personale*  
VERA ED AUTENTICA LA SUPERIORE FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA.

Agrigento li, 16/7/2015

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

Michele Gluffrida