



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

La sottoscritta Dott.ssa Barragato Anna, nata il 18/02/1973, in relazione alla nota prot. n. 16332 dell'11/07/2016 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:

Agrigento li, 16/07/2016

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,

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

Cognome..... **BARRAGATO**

Nome..... **ANNA**

nato il..... **18/02/1973**

(atto n. **49**..... P..... **II**..... S..... **B**.....)

a..... **PFORZHEIM** (.....)

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **NARO (AG)**

Via..... **ALCIDE DE GASPERI n. 71**

Stato civile..... **CONIUGATA**

Professione..... **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,57**

Capelli..... **CASTANI**

Occhi..... **CASTANI**

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Anna Barragato*

NARO..... li..... **09/06/2014**

Impronta del dito indice sinistro..... *Barragato Anna*

Euro **5.42**

COMUNE DI NARO

SECRETARIA

10. 2014

