



Alla Libero Consorzio Comunale di Agrigento ex Provincia Regionale di Agrigento

Pec: protocollo@pec.provincia.agrigento.it

Email:g.infurnari@provincia.agrigento.it

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.

Il sottoscritto Avv. Girolamo Rubino

5

VISTI:

- la legge 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- il DLgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- il DPR 445/2000 recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", con particolare riferimento agli articoli 46, 47, 75 e 76;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità, ai fini del conferimento dell'incarico di legale esterno

DICHIARA

a) l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previste dal d.lgs. n. 39 del 2013, e si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;

b) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse in relazione all'incarico da ricoprire ex art. 53- comma 14 D.Lgs 165/2001 come modificato dalla L.190/2013;

c) di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.e i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente;

d) di essere informato ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 18 del D.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con sistemi informatici, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Allega alla presente copia di valido documento di identità.

Palermo _____

Il Dichiarante _____

C.F. _____