

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto VALENTINA ENNA
nato a PANTINICO il 17/7/66 il 1/1
residente a PALEMO indirizzo VIALETTORISANGELO n. civico 20
codice fiscale N211VUR66L5763U87

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) valentina.enna@pec.it
fax 091 204993, telefono 3792509664

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di MEDICO AUTORIZZATO della
Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione
dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5,
d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato
emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445),

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di
incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a
norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" (rispettivamente artt. da
3 ad 8 ed artt. da 9 a 14 del citato D.Lgs);

che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle
disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i.

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n.
39/2013 e s.m.i.

che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle
disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 9 ad 14) e s.m.i.

di non essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. 97/2001 e
s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal Capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con
l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni ___ o con la
cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro
autonomo.

di non intercorrere nei divieti di cui al combinato disposto degli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i. e 53, comma 16 *ter* del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di un delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 (Art. 20).

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione andrà effettuata con cadenza annuale.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

Palermo 02/9/2015

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore