COMUNE DI TRECASTAGNI

Provincia di Catania

Piazza Marconi – 95039 Trecastagni

www.comune.trecastagni.ct.it

tel. +39 095.7020011 - fax +39 095/7020004

OGGETTO: **Dichiarazione concernente i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, della L. 6 novembre 2012 e del D.Lgs. 08 aprile 2013, n. 39. Mod. S**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (___), il _____, residente in _____ (___), Via _____, n. _____, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico amministrativo di _____ (1) presso il Comune di Calatabiano,

DICHIARA

consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; nonché, del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, della L. 6 novembre 2012, n. 190 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che:

a) l'incarico gli/le è stato conferito con determinazione sindacale/responsabile di area (2) n. _____ del _____;

b) il proprio curriculum vitae (3) è quello riportato in allegato alla presente dichiarazione;

c) non svolge incarichi o non è titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o non svolge attività professionali;

(1)
oppure
svolge incarichi o è titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolge attività professionali, i cui dati sono quelli riportati in allegato alla presente dichiarazione;

d) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato sono quelli riportati in allegato alla presente dichiarazione;

e) non incorre nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 attuativo dell'art. 1, co. 59 e 60, della L. 6 novembre 2012, n. 190.

___/___/_____

Il Titolare dell'incarico amministrativo

_____