

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) - (Disposizioni in materia di inconferibilità 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 06 novembre 2012, n. 190)

Il sottoscritto:

COGNOME NOME **SALVATORE SIVIGLIA** LUOGO E DATA DI NASCITA MELITO PORTO SALVO
17/05/1964 CF **SVGSVT64E17F112W** COMUNE DI RESIDENZA **RENDE (CS)**

In qualità di Dirigente dell'ARCEA,

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21; - visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76
- consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Catanzaro, 10/01/2022

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
ing. Salvatore Siviglia

