

Regione Siciliana

MODELLO DI DICHIARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a SAL. DATA Camilla RESSINA in ordine al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE presso il Dipartimento IPAB Umberto I presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7).

INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13).

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Tricase 7/2/18

FIRMA
Sal Camilla Ressa

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA - PERSONE FISICHE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTE AD AUTENTIFICAZIONE -ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)

Il/la sottoscritto/a SAC. DOTT. CAMILLA MESSINA, nata a Siracusa () il 20/7/1956, residente nel Comune di SIRACUSA (), via Indipendenza n° 58, c.f. MSSCLLS6L20I754A, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme Penali:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ne caso di dichiarazione non veritiere, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

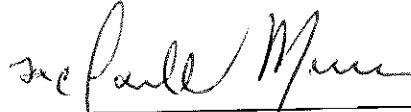
DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs 6-9-2011, n.159 e successive modificazioni ed integrazioni.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Siracusa, li 7/2/2018

IL/LA DICHIARANTE



Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIARANTE
IN MIA PRESENZA
L'ADDETTO

SI ALLEGA FOTOCOPIA:

- CARTA D'IDENTITÀ'
 PASSAPORTO
 PATENTE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i.)

D.A. n. 385 del 22.04.2013
Possesso dei requisiti per l'incarico di **Consigliere di Amministrazione** delle
Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza

Il Sottoscritto SOC. DOTT. CAMILLO MESSINA nato a SIRACUSA

il 20/7/1956 residente a SIRACUSA Prov. SR

in Via LEONARDO n. 58

C.F. MSSCLL56L20T754A recapito telefonico 3355238216

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diritto elettorale attivo a norma del D.P.R. 20.3.1967, n. 223;
- di non incorrere in cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità disciplinate dagli art. 11 della legge 17.7.1890 n. 6972, fatta esclusione per gli ecclesiastici e i ministri di culto, (art. 11), penultimo comma, della Legge n.6972/1890, oltre a quelle previste nello statuto;
- di non aver riportato condanne penali e/o di non aver precedenti penali in corso*, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso, di seguito indicati ** (specificare il capo d'imputazione); _____

- di essere in possesso del titolo di studio LAUREA DI GIURISPRUDENZA
conseguito il 13 DICEMBRE 1988 presso UNIVERSITA' STUDI DI SIRACUSA;

- che il proprio curriculum professionale, ~~di cui è attestata la veridicità~~, è quello
IL SEGUENTE: FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO PRESSO PREFETTURA
firmato e datato _____ che viene allegato alla presente dichiarazione;
DI SIRACUSA DAL NOVEMBRE 1979 A DICEMBRE 2010

- che la propria occupazione attuale è

ECONOMO DELLA PROCURA DI SIRACUSA

;

- che attualmente ricopre la seguente carica in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri

;

- che ha ricoperto precedentemente le seguenti cariche in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri

;

- dichiara, altresì, di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dipartimento competente, che ha provveduto alla nomina, e all'organo che ha provveduto alla designazione i conflitti di interesse o le cause di incompatibilità verificatisi successivamente all'assunzione dell'incarico;

- dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Siracusa, li 7/2/2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

oro Paul Murray

(allega copia del documento d'identità)

NOTE: * (n.b. Si evidenzia che, ai sensi dell'art. 335 c.p.p. , il soggetto dovrà dichiarare, anche, l'avvenuta iscrizione nel registro delle notizie di reato);

** In caso di assenza di procedimenti penali in corso dovrà essere riportata la seguente dichiarazione: *Nessun procedimento penale in corso.*

Cognome..... MESSINA
 Nome..... CAMILLO
 nato il..... 20/07/1956
 (atto n..... 899 I_s A 1956)
 a..... SIRACUSA (SR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... SIRACUSA
 Via..... VIALE POLIBIO N. 58
 Stato civile..... STATO LIBERO
 Professione..... MINISTRO DI CULTURA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... m. 1.52
 Capelli..... CASTANI RADI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare *Camillo Messina*
 SIRACUSA il 29/03/2011

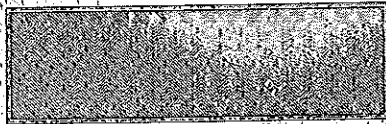


IL SINDACO
P. H. SINDACO
 delegato
Di Luciano Paolo

Scade il 29/03/2021

Diritti segr. 0,26
c.i. 5,16

AS 4732392



IPZS SPA - OFFICINA CV. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SIRACUSA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 4732392

DI
MESSINA CAMILLO