

# COMUNE DI BALESTRATE

## *Provincia di Palermo*

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
(artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI AL Dlgs n. 39/2013

Il sottoscritto **Giovanni Conigliaro** nato a **Palermo** il **23/2/1980**, codice fiscale **CNGGNN80B23G273V**, in qualità di Organismo Indipendente di valutazione del Comune di Balestrate (PA) giusta determinazione sindacale n. 17 del 10/11/2014

Vista la legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.lgs n. 39 del 8 aprile 2013;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazione mendaci o o di formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

- a) l'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi di cui al Dlgs n. 39/2013;
- b) l'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di incompatibilità a ricoprire incarichi di cui al Dlgs n. 39/2013;
- c) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e/o inconferibilità a ricoprire incarichi, disciplinate dalla normativa vigente;

Dichiara, altresì, di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Dlgs n. 196/2000 e che è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata, ai sensi dell'art. 20, comma 3, dell'art. del Dlgs n. 39/2013, sul sito web del Comune di Balestrate.

La sottoscritta si impegna altresì tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico.

Allega copia di documento di identità in corso di validità

In fede

Balestrate 5 febbraio 2016

Giovanni Conigliaro



Cognome.....CONIGLIARO.....  
 Nome.....GIOVANNI.....  
 nato il.....23.2.1980.....  
 (atto n. 3800 P.....S.....A.....)  
 a.....00738.....I.....A.....)  
 a.....PALERMO.....(.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....PALERMO.....  
 Via.....MOZART WOLFGANG AMADEUS N.14.....  
 Stato civile.....  
 Professione.....SOCIOLOGO.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....  
 Capelli.....1,82.....  
 Occhi.....CASTANI.....  
 Segni particolari.....NESSUNO.....




Firma del titolare.....  
 ...PALERMO il 23.8.2017.....  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO.....  
 Prof. AMALVI  
 Pietro Calabrese

AS 9309526



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 PALERMO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 9309526

DI  
 CONIGLIARO  
 GIOVANNI

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CONIGLIARO  
 GIOVANNI 23/02/1980  
 CNGGNN80B23G273V SSN-MIN SALUTE - 500001  
 80380001900062328744 01/03/2017