

COMUNE DI BALESTRATE
Provincia di Palermo

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 TU – D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D.LGS. n. 39/2013**

Il sottoscritto Billante Gaetano nato a Balestrate il 15/10/1957 , C.F. : BLLGTN57R16A592P, in qualità di Responsabile della Direzione Programmazione Finanziaria e del Personale del Comune di Balestrate (PA), giusta determinazione sindacale n. 2 del 08/01/2018;

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs. n. 39 dell' 8 aprile 2013;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi

DICHIARA

- A) L'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013
- B) L'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di incompatibilità a ricoprire incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013
- C) Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità a ricoprire incarichi disciplinate dalla normativa vigente.

Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2006 e che è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata, ai sensi dell'art.20 comma 3 del D.Lgs. n.39/2013, sul sito *web* del Comune di Balestrate.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente al responsabile della prevenzione della corruzione e dell'illegalità del Comune di Balestrate eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a ripresentare la presente dichiarazione, entro il 31 gennaio di ogni anno.

Allega copia documento identità in corso di validità.

In fede,

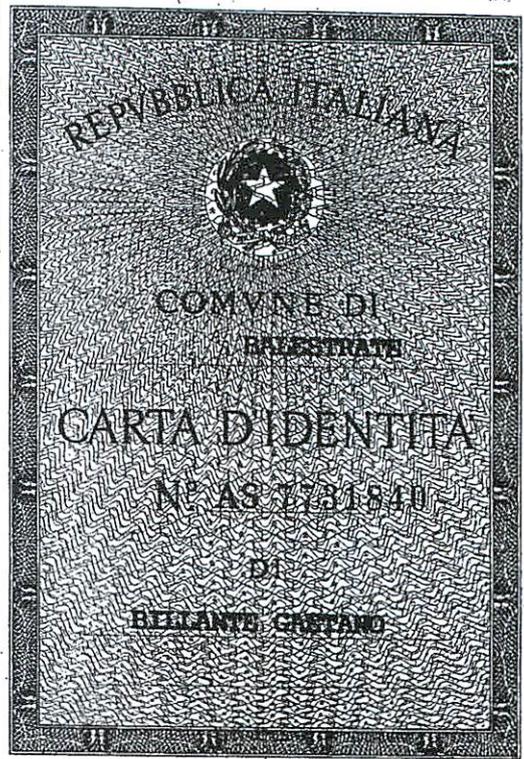
Balestrate, lì 12/01/2018



Firma _____



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome... **BILLANTE**

Nome... **GAETANO**

nato il... **16-10-1957**

(atto n. **00118** p. **1** "S. A. 1957.)

a... **BALESTRATE (PA)**

Cittadinanza... **Italiana**

Residenza... **BALESTRATE (PA)**

Via... **ROMA 123**

Stato civile... **coniugato**

Professione... **impiegato**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **170**

Capelli... **brizzolati**

Occhi... **castani**

Segni particolari... **nessuno**

Firma del titolare: *Gaetano Billante*

BALESTRATE **04-10-2011**

Impronta del dito indice sinistro

Dr.ssa Eufemia Lo Grasso