



UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
SICILIANA

PO FESR Sicilia 2014-2020

PO FESR SICILIA  
2014-2020

Allegato 4 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico nell'ambito della Commissione di valutazione

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

**Asse 6 - Azione 6.1.1 - PATT 816**

**Avviso per la selezione di interventi "Realizzare le azioni previste nei piani di prevenzione e promuovere la diffusione di pratiche di compostaggio domestico e di comunità" pubblicato sulla GURS n. 16 del 12.04.2019**

*(da compilare al momento dell'accettazione dell'incarico)*

Io sottoscritto/a CINEX GERLANDO, nato/a a AGURGENTO, il 13.08.1957, in relazione al conferimento dell'incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale DDG n. 1271 del 16/10/19, valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARO**

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell'art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
  - nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
  - di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze per la valutazione delle istanze di cui all'Avviso in oggetto;
  - di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
    - di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
    - di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell'istanza;
    - la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione.
- 
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web [www.euroinfosicilia.it](http://www.euroinfosicilia.it) in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Data 11/06/2021

Firma del dichiarante  


ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

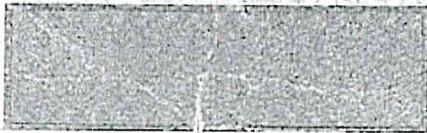
Spede il 23/08/2021



Dir. C. I. Sup. € 10,20

Dir. Segreteria € 0,25

AS 3502945



IPRES - C. CENTRALI - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
AGRIGENTO

CARTA D'IDENTITA'

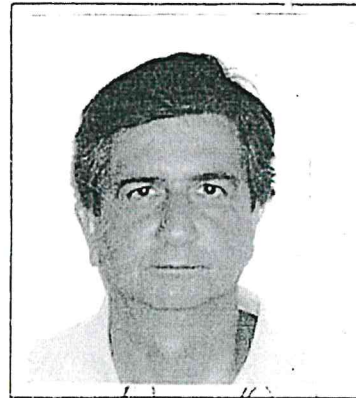
N° AS 3502945

DI

GINEX

GERLANDO

Cognome **GINEX**  
 Nome **GERLANDO**  
 nato il **13/08/1957**  
 (atto n. **822p** I s. **A**)  
 a **AGRIGENTO (AG)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **AGRIGENTO (AG)**  
 Via **Via S. GIACOMO Num. 14**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **175 cm**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari \_\_\_\_\_



Firma del titolare *Gaetano Gerlando*  
AGRIGENTO li 24/08/2011

Impronta del dito  
indice sinistro

UFFICIALE SINDACO  
*Gaetano Ventura*



---

---

---

---

---

---

---



UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
SICILIANA

PO FESR Sicilia 2014-2020

PO FESR SICILIA  
2014-2020

## Allegato 4 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico nell'ambito della Commissione di valutazione

### MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

#### Asse 6 - Azione 6.1.1 - PATT 816

**Avviso per la selezione di interventi "Realizzare le azioni previste nei piani di prevenzione e promuovere la diffusione di pratiche di compostaggio domestico e di comunità" pubblicato sulla GURS n. 16 del 12.04.2019**

*(da compilare al momento dell'accettazione dell'incarico)*

Io sottoscritto DI GIOVANNI Giuseppe nato a Palermo, il 11/08/1964, in relazione al conferimento dell'incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale dell'acqua e dei rifiuti n. 530 del 09/06/2021, valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

#### DICHIARO

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell'art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
- di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze per la valutazione delle istanze di cui all'Avviso in oggetto;
- di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
  - di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
  - di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell'istanza;
  - la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web [www.euroinfocilia.it](http://www.euroinfocilia.it) in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

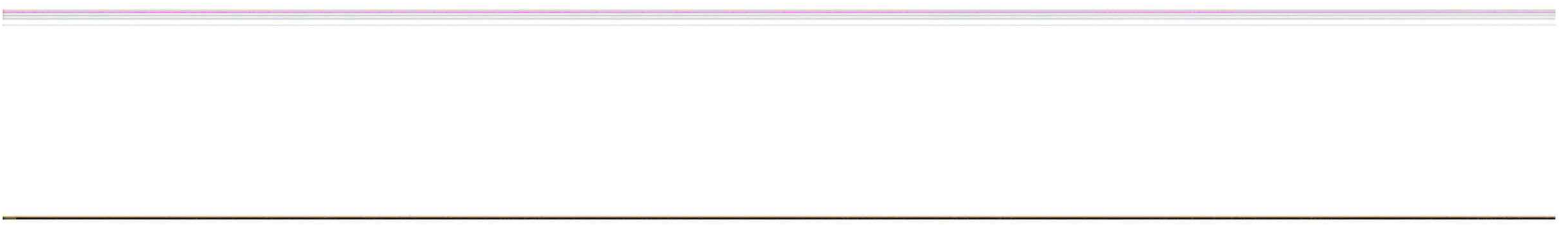
Data 11/06/2021

Firma del dichiarante



ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'





Handwritten notes or signatures in the bottom right corner, including a date "10/10/10" and some illegible text.





UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
SICILIANA



PO FESR SICILIA  
2014-2020

Allegato 4 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico nell'ambito della Commissione di valutazione

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

**Asse 6 - Azione 6.1.1 - PATT 816**

**Avviso per la selezione di interventi "Realizzare le azioni previste nei piani di prevenzione e promuovere la diffusione di pratiche di compostaggio domestico e di comunità"**

**pubblicato sulla GURS n. 16 del 12.04.2019**

*(da compilare al momento dell'accettazione dell'incarico)*

Io sottoscritto/a DANIELA SIANO, nato/a a CORLEONE, il 29/12/75, in relazione al conferimento dell'incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale ..... n. 1271 del 10/10/2013, valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARO**

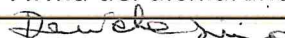
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell'art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a,

anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

- nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
- di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze per la valutazione delle istanze di cui all'Avviso in oggetto;
- di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
  - di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
  - di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell'istanza;
  - la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web [www.euroinfosicilia.it](http://www.euroinfosicilia.it) in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Data 11/06/21

Firma del dichiarante



ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Cognome **SIINO**  
 Nome **DANIELA**  
 nato il **29.12.1975**  
 (atto n. 00005 P. 2. S. A.)  
 a **CORLEONE (PA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **PALERMO**  
 Via **FLORIDIA PIETRO N.2**  
 Stato civile **IMPIEGATA**  
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI**  
 Statura **1.60**  
 Capelli **BIONDI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **//**



Firma del titolare *Daniela Siino*  
**PALERMO** **26.10.2017**

Impronta del dito indice sinistro  
*Lilia Maria Giampetro*  
 SINDACO  
 Coll. Prot. Adm. 70  
*Lilia Maria Giampetro*

AY 0044805

NUMERO DI FISCALITÀ FISCALE  
**SNI DNL 75T69 0009K**  
 COGNOME DI NASCITA  
**SIINO**  
 NOME  
**DANIELA**  
 COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA  
**CORLEONE**  
 PROVINCIA DI NASCITA  
**PALERMO**  
 DATA DI NASCITA  
**29.12.75**

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE D  
**CORLEONE**  
  
 DATA **24 OTTOBRE 1989**  
 IL DIRETTORE  
*Rag. M. Gufrida*

*Daniela Siino*



1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale riportato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non abbia successivamente comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette per ottenere l'attribuzione del numero di codice fiscale corretto.

3. - Nel caso di ricorrenza di più di un periodo da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda addebitata a bollo, ottenere un duplicato.

5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente ad ambiente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- c) dichiarazioni del reddito;
- d) dichiarazioni annuali I.R.A.;
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di professione libera;
- f) domande per licitazioni nei negozi delle Camere di commercio e negli altri professionisti.

6. - La normativa perentoria relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1978, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1978.



Daniela Sino



UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
SICILIANA

PO FESR Sicilia/2014-2020

PO FESR SICILIA  
2014-2020

Allegato 4 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico nell'ambito della Commissione di valutazione

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

**Asse 6 - Azione 6.1.1 - PATT 816**

**Avviso per la selezione di interventi "Realizzare le azioni previste nei piani di prevenzione e promuovere la diffusione di pratiche di compostaggio domestico e di comunità"**

**pubblicato sulla GURS n. 16 del 12.04.2019**

*(da compilare al momento dell'accettazione dell'incarico)*

Io sottoscritto/a LENA ALESSANDRO, nato/a a PALERMO, il 27/3/1971, in relazione al conferimento dell'incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale D.D.G. n. 1271 del 16/10/2019 valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARO**

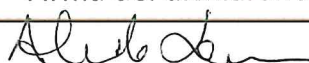
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell'art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a,

anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

- nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
- di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze per la valutazione delle istanze di cui all'Avviso in oggetto;
- di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
  - di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
  - di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell'istanza;
  - la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web [www.euroinfocilia.it](http://www.euroinfocilia.it) in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Data .....11/06/2021

Firma del dichiarante



ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

SCADE IL 27.03.2025

AV 1110565



IPZS SPA - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
PALERMO


CARTA D'IDENTITA'  
N° AV 1110565

DI  
LENA  
ALESSANDRO

Cognome LENA  
Nome ALESSANDRO  
nato il 27.3.1971  
3179  
(atto n. 01092 P. 1: S. A)  
a PALERMO  
Cittadinanza ITALIANA  
Residenza PALERMO  
Via CONTE FEDERICO N. 268  
Stato civile  
Professione INGEGNERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.68  
Capelli CASTANI  
Occhi CASTANI  
Segni particolari



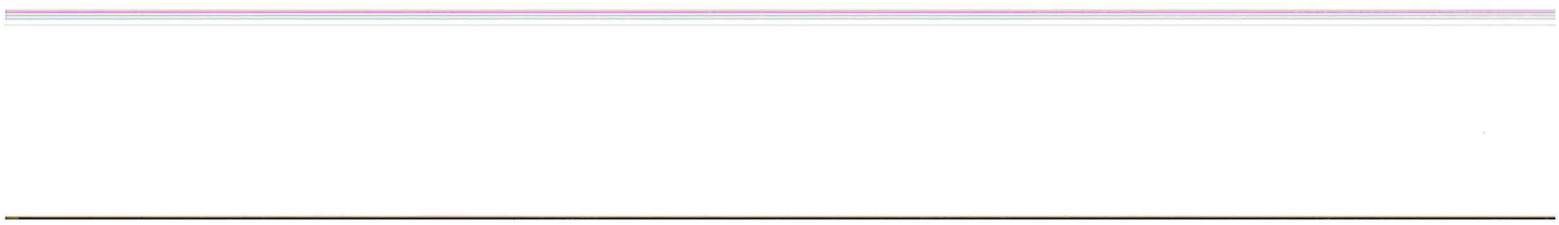
Firma del titolare *Alessandro*  
PALERMO li 19.8.2014

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELEGATO  
*Tranchina Domenico*  
Coll. Prof. *Tranchina*

AV 1110565







UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
SICILIANA

PO FESR Sicilia 2014-2020

PO FESR SICILIA  
2014-2020

Allegato 4 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico nell'ambito della Commissione di valutazione

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

**Asse 6 - Azione 6.1.1 - PATT 816**

**Avviso per la selezione di interventi "Realizzare le azioni previste nei piani di prevenzione e promuovere la diffusione di pratiche di compostaggio domestico e di comunità" pubblicato sulla GURS n. 16 del 12.04.2019**

*(da compilare al momento dell'accettazione dell'incarico)*

Io sottoscritto/a CUCCHIAIA CLAUDIA, nato/a a PALESMO, il 22.05.1965, in relazione al conferimento dell'incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale DDG n. 1271 del 16.10.2019, valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARO**

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell'art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a,

anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

- nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
- di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze per la valutazione delle istanze di cui all'Avviso in oggetto;
- di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
  - di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
  - di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell'istanza;
  - la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web [www.euroinfocilia.it](http://www.euroinfocilia.it) in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Data 11.06.2021

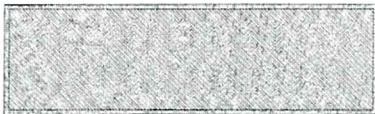
Firma del dichiarante

*Carlo Cremonesi*

ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

SCADE IL 22.05.2024

AU 3761248



IPZS... OCY ROMA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
PALERMO

---

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 3761248

DI

CUCCHIARA  
CLAUDIA

Cognome.....  
Nome..... **CUCCHIARA**  
**CLAUDIA**  
nato il..... **22.5.1965**  
(atto n° **2839** P..... S.....)  
a..... **00112** ( **1** **A** )  
**PALERMO**  
Cittadinanza..... **ITALIANA**  
Residenza..... **PALERMO**  
Via.....  
**PORTELLO N. 29**  
Stato civile.....  
Professione..... **IMPIEGATA**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....  
Capelli..... **1.60**  
Occhi..... **CASTANI**  
Segni particolari..... **CASTANI**  
**//**



Firma del titolare..... *Claudia Cucchiara*

**PALERMO** il **23.10.2013**  
IL SINDACO

Impronta del dito  
indice sinistro

Collab. Prof. Amministrativo  
*La Gattata Maria*

AU 3761248

