

# incaricati di funzioni dirigenziali

LIBERO CONSORZIO COMUNALE  
DI SIRACUSA

11 FEB. 2016

SEGRETARIA GENERALE

*Al Responsabile della  
prevenzione della corruzione*

## DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto VINCI GIOVANNI nato a FERLA il 04/06/1954 residente a SIRACUSA ,  
dipendente della Provincia Regionale di Siracusa a tempo indeterminato , incaricato di funzioni  
dirigenziali dal 01/01/2015 a tutt'oggi .

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

### DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati  
o finanziati dal Libero Consorzio Comunale di Siracusa, per conto della quale esercito su di  
essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita  
dal Libero Consorzio Comunale di Siracusa ;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dal  
Libero Consorzio Comunale di Siracusa;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Sicilia nè di organi di  
indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione  
superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima  
popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Libero Consorzio Comunale di  
Siracusa di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

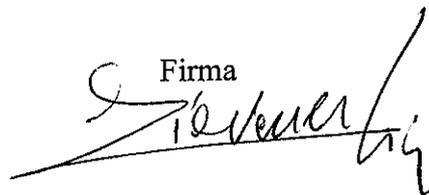
Siracusa , li

Libero Consorzio  
Comunale di Siracusa

Protocollo Generale

**N. 0005057**  
**del 11-02-2016**

Firma



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA
147
DEL 11/02/16

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

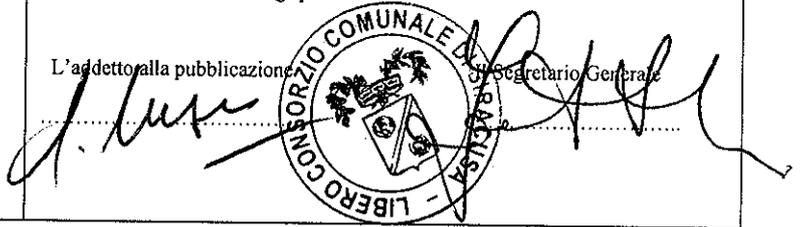
Il presente atto è pubblicato all'Albo Provinciale on line

dal **12 FEB. 2016** ..... al **26 FEB. 2016** .....

col n..... del Reg. pubblicazioni.

L'addetto alla pubblicazione

Il Segretario Generale



**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE N°.....**

Il sottoscritto, su conforme dichiarazione dell'addetto all'Albo

**CERTIFICA**

Che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio on line

dal..... al..... e che non sono pervenuti reclami.

Siracusa, li.....

Addetto alla pubblicazione

Il Segretario Generale

-----

-----