

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a ROSARIO JACOPE Pisci

nato/a AD SGRIGENTO

il 23/12/1973

c.f. PCA RRD 73T23 A 089 D

Nella qualità di ~~Segretario Comunale~~/ Titolare di P.O. III° U.T.C.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni con veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e delle conseguenze di cui all'art.20 c.5 del D.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D.lgs 8 aprile 2013 n.39;
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.lgs 8 aprile 2013 n.39;
- Di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del d.lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art.20 D.lgs. n.39/2013 a rendere analogo dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Montallegro li, 08/06/2014


Firma

Cognome **PACI**
 Nome **ROSARIO DAVIDE**
 nato il **23/12/1973**
 (alto n. **2.483p I S. A**)
 a **AGRIGENTO (AG)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **AGRIGENTO (AG)**
 Via **Via REGIONE SICILIANA Num. 112**
 Stato civile.....
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **174 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Rosario Davide Paci*
AGRIGENTO 11/04/2012
 Imprenta del plico **UFFICIO DEL SINDACO**
 indice sinistro **CAPO D'AMMINISTRAZIONE**
ROSARIO DAVIDE PACI


Scade il **23/12/2022**




Cart. Ident. € 5,15
 Dir. Segreteria € 0,25

AS 3537228

IPZS SPA - OFFICINA CIV. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 AGRIGENTO


CARTA D'IDENTITA
 N° AS 3537228

DI
PACI

ROSARIO DAVIDE

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PCARR073T23A089D** Sesso **M**

Cognome **PACI**
 Nome **ROSARIO DAVIDE**
 Luogo di nascita **AGRIGENTO**
 Provincia **AG**
 Data di nascita **23/12/1973**

Data di scadenza **10/07/2016**

