

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R.445/2000)

**sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, 39
modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98**

Il sottoscritto Vincenza Sicuso nata a Siracusa il 14.03.1964 e residente a Siracusa in Viale Teocrito n 34 in relazione alla Decreto del Presidente del Libero Consorzio Comunale di Siracusa n 11 dell'1.10.2025;

- consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- consapevole 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 inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione.

SI IMPEGNA

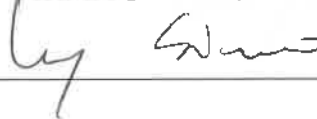
ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Allega

- Copia Documento Identità

Siracusa, 1.10.2025

FIRMA DEL DICHIARANTE



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 10 Agosto 2018 n 101 che reca "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Siracusa, 1.10.2025

FIRMA DEL DICHIARANTE



Cognome _____
 Nome _____
 nato il _____
 (anno) _____ SI _____
 a _____
 Cittadinanza _____ ITALIANA
 Residente _____ SIRACUSA
 Via _____
 Stato civile _____ CONIUGATA
 Professione _____ FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura _____ 1,55
 Capelli _____ CASTANI
 Occhi _____ CAE TONDI
 Segni particolari _____ NESSUNO


 Firma del titolare _____
 SIRACUSA 15/05/2011
 IL SINDACO
 p. IL SINDACO
 delegato
 Istruttore Amm.vo
 Francesco Miodini




REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 SIRACUSA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX5363684
 DI