

**OGGETTO:** Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità – d.lgs  
08/04/2013 n. 39 – art. 20 c. 1 -

### **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Il sottoscritto **Cristaldi Michele** nato a xxxxx il xxxxx in qualità di **Assessore** del Comune di Catania, domiciliato per la nomina presso il Comune di Catania.

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

### **DICHIARA**

in adempimento dell'art.20 D.Lgs. n. 39/2013, l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D.Lgs n.39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle cause di cui agli artt.3,4, 7, 9, 11, 12, 13 e 14 di cui si riporta la rubricazione:

- Art 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- Art.4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati.
- Art.7 -Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- Art.9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
- Art.11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.13 – Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.14 - Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle Aziende sanitari locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

**Dichiara, altresì**, al fine della verifica della insussistenza di situazioni, anche potenziali, di inconferibilità e incompatibilità:

di non avere svolto, nei due anni precedenti alla data della presente dichiarazione, nessun incarico presso Amministrazioni o Enti, e non averne in corso;

di avere svolto, nei due anni precedenti alla data della presente dichiarazione, e/o di avere in corso i seguenti incarichi:

- l'amministrazione o l'Ente presso cui si è ricoperta/ si ricopre o si è svolto/ si svolge l'incarico è:

\_\_\_\_\_

- la tipologia di carica o di incarico e la data di nomina o di conferimento dell'incarico è il seguente:

\_\_\_\_\_

- il termine di scadenza o di eventuale cessazione è: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.**

#### Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Regolamento Comunale "per l'implementazione di misure organizzative e processi interni sulla protezione dei dati personali" approvato dalla G.M. con delibera n. 102 del 6 giugno 2018, riguardo al trattamento dei dati raccolti, per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Catania, 28/11/2019

**Il dichiarante**  
*f.to Michele Cristaldi*