

DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritto / a _____SPINA IVAN SANTI_____, nato / a a _____CATANIA_____ il
____01/11/1972____, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, con riferimento all'incarico di
____DIRETTORE DELL'U.D. DI MESSINA_____

D I C H I A R O

(OMISSIS)

X di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al
decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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.”*;

(OMISSIS)

data 20/11/2017

firma

Ivan Santi Spina

Firmato digitalmente

(OMISSIS)