



**COMUNE DI ADRANO**  
**(Città Metropolitana di Catania)**

**Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art.20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39, in materia di inconfiribilità 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.**

Il sottoscritto FONTE FABIO nato a PALERMO il 19/02/1965 e residente in VALMOREA (CO), con riferimento all'incarico di COMANDANTE presso il Comune di Adrano,

**DICHIARA**

consapevole della propria responsabilità ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 del D.Lgs.14 marzo 2013, n.33 e del D.Lgs 8 aprile 2013, n.39, che in relazione dell'incarico rivestito presso il Comune di Adrano:

Non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

OVVERO

Sussistono le seguenti cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Lgs.39/2013:

---

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla sussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. n.39/2013.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

*Il Dichiarante*

Adrano , 24/01/2023

Firmato digitalmente da:  
FABIO FONTE  
Data: 24/01/2023 09:31:32