



# CITTÀ DI VITTORIA

DIREZIONE AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI-  
INFORMATICI - RISORSE UMANE  
- SERVIZIO AFFARI GENERALI -

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITA' – INELEGGIBILITA' - INCONFERIBILITA'

Il/la sottoscritto/a Ignazio Napoli, nato/a il 02.01.1965 a Lampedusa, Provincia di Agrigento, e residente a Menfi Provincia di Agrigento in Via G. Volpe Storico, n. 37, nella sua qualità di Presidente pro-tempore del Collegio dei Revisore dei Conti presso il Comune di Vittoria,

### DICHIARA

- ▲ che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità come previste nell'art. 39 DPR 99/98, nell'art.236 del D.l.vo 267/00 e nel 1° comma dell'art.2399 del c.c.;
- ▲ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.l.vo n.39 dell'8 aprile 2013 “Disposizione in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della L. n.190 del 6 novembre 2012” (pubblicato nella G.U. n.92 del 19.04.2013).

Che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Vittoria, non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previsti dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del D.l.vo n.39 dell'8.04.2013 e ss.mm.ii. e per le finalità in essa prevista.

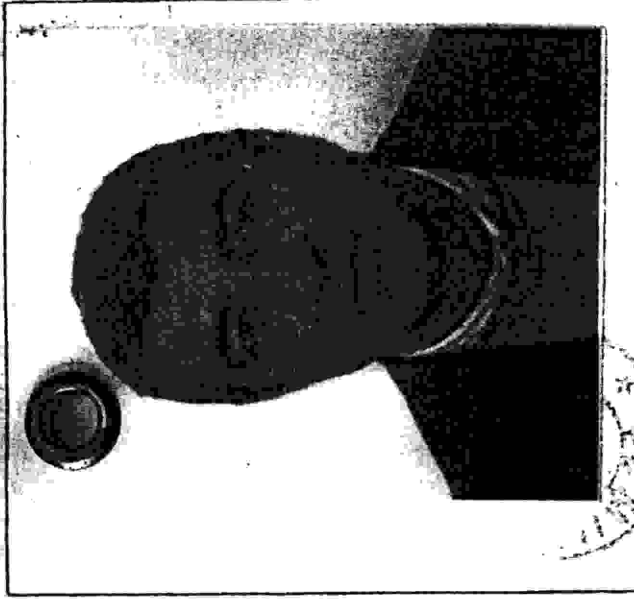
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D.l.vo n.196/2003 (codice in materia di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Unitamente alla presenta, si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.

Vittoria, 21/3/2018

FIRMA

Cognome... **NAPOLI** .....  
 Nome... **IGNAZIO** .....  
 nato il... **02-01-1965** .....  
 (atto n. .... **1** ... P. **1** ..... S. **A** 1965.....)  
 a... **LAMPEDUSA E LINOSA (AG)** .....  
 Cittadinanza... **ITALIANA** .....  
 Residenza... **MENFI (AG)** .....  
 Via... **VOLPE STORICO 37** .....  
 Stato civile... .....  
 Professione... **COMMERCIALISTA** .....  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura... **184** .....  
 Capelli... **Castani** .....  
 Occhi... **cerulei** .....  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....



Firma del titolare.....

*Ignazio Napoli*

**MENFI** ..... 28-01-2014

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
*[Signature]*  
 SINDACO



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

MENFI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 2502291

DI

NAPOLI IGNAZIO

scadenza

02-01-2025



AU 2502291

