DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI INERENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI, AMMINISTRATIVI DI VERTICE POSIZIONI ORGANIZZATIVE

(Art. 14, comma 1, lettere b), d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Premesso che il comma 1-bis del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 ed il comma 1-quinquies prevedono che i dati di cui al comma 1 (del citato art. 14) vengano estesi anche ai titolari di incarichi o cariche di amministrazione, di direzione o di governo comunque nominati ed anche ai titolari di posizioni organizzative a cui sono affidate deleghe ai sensi dell'art. 17, comma 1-bis, del D.Lgs. n. 165/2001...omissis.....e in ogni altro caso in cui sono svolte funzioni dirigenziali.

Tutto quanto premesso,

Il sottoscritto **RAPISARDA DR. LEOPOLDO** nato a MESSINA il 29.08.1952 C.F. RPSLLD52M29F158I, nella sua qualità di SEGRETARIO COMUNALE del **Comune di isola di Fondra**, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art, 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Quanto segue:

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera b)

Ai fini dell'adempimento di cui alla lettera b) dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 confermo validità del curriculum già depositato e visibile anche sul sito internet del Comune capofila di Casnigo.

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera d)

Di non ricoprire alcuna carica, presso enti pubblici o privati (art. 14 comma 1 lett. d) del decreto legislativo n. 33/2013, oltre a quella di Segretario comunale della segreteria convenzionata tra i comuni di Casnigo (capofila) Leffe, Casazza ed Isola di Fondra.

<u>Ai sensi dell'art. 14 comma 1 **lettera e)**</u>

Di non ricoprire alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

Ai fini di quanto sopra dichiarato Il sottoscritto RAPISARDA DR. LEOPOLDO, si impegna a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione.

Data 3.0/03/2018

firma del dichiarante

and field sport

allego copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.