



DICHIARAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

A DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ

di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98

Il sottoscritto LI PAUL PASQUALE ROBERTO, nato a PALERMO il 08/04/73,
codice fiscale LCS7QL43D08G243R

- consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D. Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità dichiara:

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del D. Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, cc. 2 e 3 del D. Lgs. 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data 21/03/2022 PALERMO

FIRMA DEL DICHIARANTE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data 21/3/2022 PALERMO

FIRMA DEL DICHIARANTE



Cognome..... **LI GAUSI**
 Nome..... **PASQUALE ROBERTO**
 nato il..... **08/04/1973**
 (atto n..... **P. 25 S. II**.....)
 a..... **PALERMO (PA)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **CASTELDACCIA (PA)**
 Via..... **VIA LUIGI EINAUDI, Num. 13**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **DIRIGENTE**
CONNOTATI E CONFESSIONI SALIENTI
 Statura..... **191 cm**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **NALLA**

Firma del titolare..... *P. Li Gausi*
CASTELDACCIA, 10/12/2015
 Impronta del dito
 indice sinistro..... *P. Li Gausi*
Il SINDACO
p. il Sindaco
investito
C. Rada

