

MODELLO N. 3
ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA

COMUNE DI

Palazzo Acreide

PROVINCIA DI

Siracusa

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, 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.

Il/la sottoscritto/a

PIERA CIAMERALE

nato/a il

28/02/1980

in

RAGUSA

Provincia di

RAGUSA

, e residente in

Palazzo Acreide

Provincia di

SIRACUSA

alla Via

CONVENTO

, n.

66

nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di

CONSIGLIERE

presso il Comune di

PALAZZO ACREIDE

OPPURE

nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di (*Alta Professionalità,*

Posizione Organizzativa, ecc.)

presso

il Comune di

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, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di PALAZZO ACREIDE non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

07/11/2013

Il Titolare dell'incarico politico /incarico

dirigenziale

Dott.

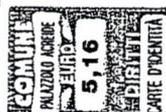
Piero Giuffrè

Cognome **GIANGRAVE**
 Nome **PIERA**
 nato il **28-02-1988**
 (atto n. **00095** P¹ S^A **1988**)
 a **RAGUSA**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**
 Via **QUASIMODO 9**
 Stato civile **-----**
 Professione **GRAPHIC DESIGNER**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **165**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Piera Giangrave*
 PALAZZOLO ACREIDE **05-06-2013**
 IL SINDACO *[Signature]*



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 PALAZZOLO ACREIDE

CARTA D'IDENTITA
 N° **AT 6555709**
 DI
 GIANGRAVE PIERA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



GIANGRAVE
PIERA **28/02/1988**
GNGPR188B68H1630 SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001900086930004 **08/06/2017**

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GNGPR188B68H1630**
 Cognome **GIANGRAVE**
 Nome **PIERA**
 Luogo di nascita **RAGUSA**
 Provincia **RG**
 Data di scadenza **08/06/2017**
 Data di nascita **28/02/1988**