

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

COMUNE DI PALAZZOLO ACCEIDE

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 Loceuzzo Vincenzo
nato/a il 27.11.1954 in MONTEROSSO ALMO
Provincia di RACUSA, e residente in PALAZZOLO ACCEIDE
Provincia di SIRACUSA alla Via QUASIMODO, n. 4,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di,
presso il Comune di _____

OPPURE

nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di (Alta Professionalità, Posizione Organizzativa, ecc.) COMANDANTE P. M. POSIZIONE ORGAN, presso il Comune di PALAZZOLO ACCEIDE.

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 PALAZZOLO ACCEIDE non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

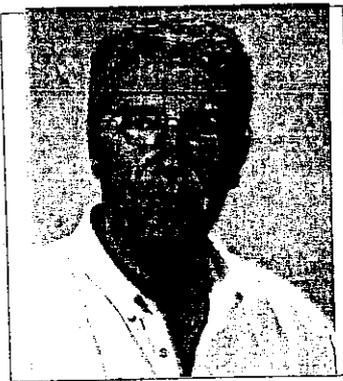
14/06/2018

Il Titolare dell'incarico politico /incarico

dirigenziale

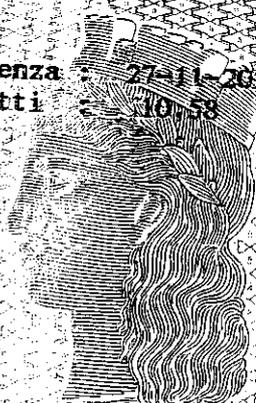
Dott. Loceuzzo Vincenzo

Cognome..... **ROCCUZZO**
 Nome..... **VINCENZO**
 nato il..... **27-11-1954**
 (atto n..... **00028**..... 2..... S..... **A**.....)
 a..... **MONTEROSSO ALMO**.....
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**
 Via..... **QUASIMODO 4**
 Stato civile.....
 Professione..... **COMMISSARIO DI P.M.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **180**
 Capelli..... **Brizzolati**
 Occhi..... **Verdi**
 Segni particolari..... **NESSUNO**

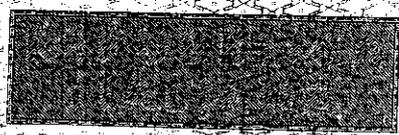


Firma del titolare..... *V. RoccuZZo*
 **PALAZZOLO ACREIDE** **01-06-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 COPRINE DEL
 Comune di
 SINDACO


Scadenza..... **27-11-2025**
 Diritti..... **10/58**



AU-9833370



REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
PALAZZOLO ACREIDE
CARTA D'IDENTITA
 N° **AU-9833370**
 DI
ROCCUZZO VINCENZO