

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

COMUNE DI PALAZZOLO 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 GATTO SALVATORE  
nato/a il 27/03/1965 in PALAZZOLO ACREIDE  
Provincia di SIRACUSA, e residente in PALAZZOLO ACREIDE  
Provincia di SIRACUSA alla Via CAMPALIA, n. SME  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di SINDACO  
presso il Comune di PALAZZOLO 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 PALAZZOLO ACREIDE non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

03/07/2018

Il Titolare dell'incarico politico/incarico

dirigenziale

Dott. \_\_\_\_\_

Cognome **GALLO**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **27-08-1965**  
 (atto n. **00090** di **1** del **27-08-1965**)  
 a **PALAZZOLO ACREIDE**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**  
 Via **CAMPANIA/SNC**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione **IMPIEGATO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **180**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Salvo Salvatore*  
**PALAZZOLO ACREIDE** il **23-07-2013**

COMUNE PALAZZOLO ACREIDE  
 EURO 0,26  
 DIRITTI SEGRETARIA

COMUNE PALAZZOLO ACREIDE  
 EURO 5,16  
 DIRITTI CARTE D'IDENTITA'

UFFICIO DEL SINDACO  
 SALVATORE  
*Salvo Salvatore*



Scadenza : 27-08-2023



AT 6555870



IPZS s.p.a. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6555870

DI GALLO SALVATORE