

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto **Cimino Massimo**, nato a **Enna** il **14/11/1972** Codice Fiscale **CMNMSM72S14C342C** nella qualità di componente dell'organo di revisione e controllo del dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti della Sezione di Enna, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

In particolare, ai fini delle cause di inconfiribilità:

o di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);

o di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. 39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

o di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9^o, comma 1 e comma 2, del D. Lgs. 39/2013;

o di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. 39/2013;

o di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. 39/2013;

il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

Il sottoscritto, letta l'informativa pubblicata sul sito web, dichiara, altresì, di essere pienamente informata, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice della privacy) e del Regolamento UE, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di funzioni obbligatorie, per adempimenti di natura amministrativa e fiscale strettamente connessi con l'incarico, per le quali ai sensi dell'art. 6 lett. b) e c) del Regolamento UE non necessita espresso consenso.

Enna 09/12/2022

In fede



Alla presente si allega copia del documento di identità.

Cognome **CIMINO**
 Nome **MASSIMO**
 nato il **14-11-1972**
 (atto n. **00946** P. **1** S. A. **1972**...)
 a **ENNA (EN)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **ENNA (EN)**
 Via **VENETO 8**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **180**
 Capelli **Castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Massimo Cimino*
ENNA il **29-08-2016**
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 L'UFFICIALE D'ANAGRAFI
 IMPRONTA
Massimo Cimino

Impronta del dito indice sinistro



Scadenza : 14-11-2026
 Diritti : 5,42

AX 8597043



IPZS spa - OGIL - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ENNA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX 8597043
 DI
CIMINO MASSIMO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CMNMSM72S14C342C** Sesso

Cognome **CIMINO**
 Nome **MASSIMO**

Data di scadenza **23/03/2017**
 Luogo di nascita **ENNA**
 Provincia **EN**
 Data di nascita **14/11/1972**

Dati sanitari regionali

