

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

La sottoscritta Pasqualini Antonia, nata a Gagliano Castelferrato il 23/11/1955 Codice Fiscale nella qualità di Presidente 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:

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

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9⁴, comma 1 e comma 2, 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 del D. Lgs. 39/2013;

la sottoscritta 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:

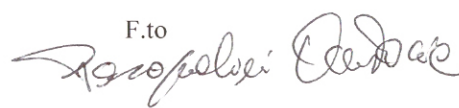
la sottoscritta, letta l'informativa pubblicata sul sito web, dichiara, altresì, di essere pienamente informata, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice della privacy) e del Regolamento UE, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di funzioni obbligatorie, per adempimenti 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.

Data

22/12/22

In fede

F.to



Alla presente si allega copia del documento di identità.

Cognome **PASQUALINI**
Nome **ANTONIA**
nato il **23-11-1955**
(atto n. **1145** p. **1** s. **A** 1955)
a **GAGLIANO CASTELFERRATO (EN)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **ENNA (EN)**
Via **E. MATTEI 14**
Stato civile.....
Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **155**
Capelli **Biondi**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare.....
ENNA il **08-06-2016**

IL SINDACO

Impronta del dito
in dito sinistro



"D'ORDINE DEL SINDACO"
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
INCARICATO
Vicario Maritano

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **PSQNTN55S63D849B** Sesso **F**

Cognome **PASQUALINI**
Nome **ANTONIA**
Luogo di nascita **GAGLIANO CASTELFERRATO**
Provincia **EN**
Data di scadenza **22/04/2017**
Data di nascita **23/11/1955**

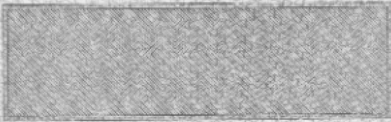
Dati sanitari regionali

REGIONE SICILIANA

Scadenza : 23-11-2026
Diritti : 5,42



AX 8582865



IPZS - DCV - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ENNA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 8582865

DI
PASQUALINI ANTONIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3. Cognome
PASQUALINI

4. Nome
ANTONIA

5. Data di nascita
23/11/1955

6. Numero identificativo personale
PSQNTN55S63D849B 7. Numero identificativo dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8. Numero di identificazione
80380001900078807129

9. Validità
22/04/2017