

Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: **Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013.**

Il/La sottoscritt MOLLICA MARINA nat 1
a MESSINA (prov. ME) il 04-02-1950
residente in TORRENOVA (prov. ME) Via ZAPPULLA
1, n. 1, Cod. Fisc.: MCLMRN60B44F158T

nominato Responsabile con funzioni dirigenziali dell'Area TRIBUTI E PATRIMONIO
con la Determinazione Sindacale n. SZ del 06-11-2012, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

Visto il D. Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" ed, in particolare l'art. 20, il quale prevede che al conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità dell'incarico ed annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità dell'incarico;

DICHIARA

Che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal citato D. Lgs. n. 39/2013.

Che si impegna a comunicare ogni modificazione riguardante le situazioni oggetto della presente dichiarazione.

Luogo, Data

Capri Leone, 26/01/2017

In fede

Allega copia fotostatica del proprio documento d'identità personale in corso di validità.

Prot. 1020

26-01-2017

Cognome **MOLLICA**
 Nome **MARINA**
 nato il **04/02/1960**
 (atto n. **2** P. **II** S. **A**)
 a **MESSINA** (**ME**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TORRENOVA (ME)**
 Via **ZAPPULLA N. 1**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Marina Mollica*
CAPRI LEONE *H* **10/02/2015**

Impronta del dolo
 indice anulare
Donna del sindaco
Struttura direttiva
Marina Mollica

COMUNE DI CAPRI LEONE
€ 5,16
 CARTA D'IDENTITÀ
COMUNE DI CAPRI LEONE
€ 0,26
 SEGRETERIA



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 04/02/2026



AU 8949728



IPZS/AIA - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 8949728

DI

MOLLICA

MARINA