

DICHIARAZIONE RESA DAI COLLABORATORI

Il sottoscritto/a Marco e Nicoletta nato/a a PARA il 19.04.1953
nominato Collaboratore di questo Ente con Provvedimento Sindacale n. 20 del 18/7/2022
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara:

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune diPARA.....;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 10 e 11 del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 e successive modificazioni ed integrazioni.

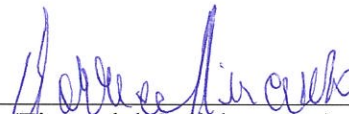
Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 7, comma 8, L.R. 26 agosto 1992, n. 7, come sostituito dall'art. 1, L.R. 15 settembre 1997, n. 35:

- 1) di non essere stato raggiunto, ai sensi dell'art. 369 del c.p.p., da informazione di garanzia relativa al delitto di associazione per delinquere di stampo mafioso;
- 2) di non essere stato proposto per una misura di prevenzione;
- 3) di non essere stato fatto oggetto di avviso orale ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- 4) di non essere coniugato o convivente con persona condannata, con sentenza anche non passata in giudicato, per associazione per delinquere di stampo mafioso;
- 5) che lo stesso, il coniuge o i conviventi non sono parenti fino al primo grado, o legati da vincoli di affiliazione con soggetti condannati, con sentenza anche non passata in giudicato, per il reato di associazione per delinquere di stampo mafioso.

Dichiara, ancora, ai sensi dell'ex art.1 della L.R. 12 ottobre 2018 n.18:

- 1) di non appartenere ad associazioni massoniche o similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici o di obbedienza.

Gangi addì 18.07.2022



(Firma del Collaboratore)

Si allega copia documento di identità in corso di validità

AC B14

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Logo: **GANGI**

Codice fiscale: **BRRYCN53L19D907R**

Cognome: **BARRECA**

Nome: **VINCENZO**

Luogo di nascita: **GANGI PA**

Data di nascita: **19/07/1953**

Data di scadenza: **04/02/2023**

Sex: **M**

AC B14

Cognome **BARRECA**

Nome **VINCENZO**

nato il **19/07/1953**

(atto n. 124 P. 1 S. A)

a **GANGI (PA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **GANGI (PA)**

Via **VIA LIGURIA 6**

Stato civile **conjugato**

Professione **IMPIEGATO**

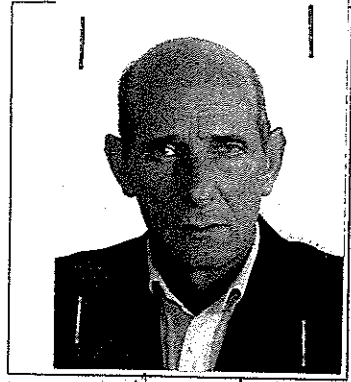
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**

Capelli **BRIZZOLATI**

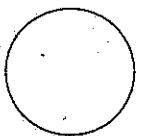
Occhi **CELESTI**

Segni particolari



Firma del titolare *Vincenzo Barreca*
GANGI (PA) 09-11-2015

UFFICIALE DI ANAGRAFIA
 Imprenta del dito indice sinistro *DELEGATO*
Filippo Sorrenti



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

1. Cognome: **BARRECA**

2. Nome: **VINCENZO**


3. Data di nascita: **19/07/1953**

4. Numero di identificazione: **BRRYCN53L19D907R - SSN-MIN SALUTE - 500001**

5. Numero di identificazione personale: **80380001900134891455**

6. Data di scadenza: **04/02/2023**

IT



Valida fino al **19/07/2026**

AV 8139153

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **GANGI (PA)**

CARTA D'IDENTITA'

N° **AV 8139153**

DI **BARRECA**
VINCENZO