

**COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013 N. 33 E
SS.MM.II.**

Anno 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Polizzi Leoluca, nato a Palermo il 29.06.1964, codice fiscale PLZLLC64H29G273I, nella qualità di Responsabile del Settore 2° del Comune di Altofonte (PA),
- consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA

- a) di essere stato nominato Responsabile del Settore XX del Comune di Altofonte con provvedimento del Sindaco n. XX del XXXXXXXXXXXXX;**
- b) di trasmettere, in allegato alla presente, ai fini della pubblicazione sul sito, il proprio curriculum vitae aggiornato alla data odierna;**
- c) che i dati relativi ai compensi percepiti per l'incarico di Responsabile del Settore XXXX e a eventuali importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi comunali, sono a disposizione dell'Ufficio Personale e sono già disponibili per la pubblicazione;**
- d) che il sottoscritto, non ha assunto altre cariche, né presso enti pubblici, né presso enti privati;**
- e) che il sottoscritto non ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;**
- f) che gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, sono solo quelli a carico del Comune di Altofonte già nella disponibilità dell'Ufficio Personale.**

Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Altofonte, il 23.01.2024

**FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE
(Leoluca Polizzi)**