

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a RINGO MASSIMO matr. _____
 (cognome) (nome)
 nato/a a PALAZZO ADNANO (PA) il 13/2/84
 (luogo) (prov.)
 residente a PALAZZO ADNANO (PA)
 (luogo) (prov.)
 in Via RINFERNA n. 11
 E mail MASSIMORINGO@GMAIL.COM (indirizzo)
 Pec _____

DICHIARA

☒ di essere nato/a a PALAZZO ADNANO (PA) il 13/2/84
☒ di essere residente a PALAZZO ADNANO via/p.za RINFERNA 11
 cap 90030 Località PALAZZO ADNANO Prov. TA
 Tel. _____ Cellulare 3895459701 e-mail MASSIMORINGO@GMAIL.COM
 Pec MASSIMORINGO@PEC.IT

☐ di essere domiciliato/a a _____
 Via/P.za _____ n. _____ cap _____
 Località _____ Prov. _____ Tel. _____ (da compilare solo se il
 domicilio è diverso dalla residenza)

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di PALAZZO ADNANO (PA) ovvero

di essere: celibe/nubile/di stato libero CELIBE

essere coniugato/a con _____

essere vedovo/a di _____

essere divorziato/a da _____

la famiglia convivente si compone di:

nome e nome (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

NO MASSIMO PALAZZO ADNANO 28/1/56 PADRE

MRS PAOLA SEIACA 16/8/61 MADRE

CHRISTIAN PALAZZO ADNANO 18/9/2004 FASULLO

~~non~~ prestare servizio alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri enti pubblici;
 avuto precedenti rapporti di lavoro con la pubblica amministrazione

~~ere /di avere~~ avuto interruzione tra un rapporto di lavoro ed il successivo;

☐ di aver avere il seguente trattamento economico:

| | |
|---|---------|
| Stipendio tabellare iniziale lordo: | € _____ |
| Indennità di specificità medica: | € _____ |
| Indennità vacanza contrattuale: | € _____ |
| Retribuzione individuale d'anzianità: (ove acquisita) | € _____ |
| Indennità rapporto esclusivo: | € _____ |
| Indennità RX: (ove prevista): | € _____ |
| Retribuzione di posizione minima contrattuale: | € _____ |
| Incremento di retribuzione di posizione per incarico: | € _____ |
| Retribuzione di posizione variabile aziendale: | € _____ |
| Assegno nucleo familiare (ove dovuto): | € _____ |

☐ di ~~prestare~~/non prestare servizio presso privati: _____

☐ di avere i seguenti incarichi presso altre PP.AA. _____

☐ di essere iscritto/a nell'albo o elenco: _____

☐ di appartenere all'ordine professionale: _____

☐ di possedere il titolo di studio _____ rilasciato dalla scuola/università
di _____

☐ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica OSS rilasciato dalla scuola/università ENIS ASSOCIAZIONE SVILUPPO E LAVORO IN DATA 18/5/2017

☐ di possedere il numero del codice fiscale RNG MSN 84B 13G 263X

☐ di possedere la partita IVA n. _____

☒ di non possedere la partita IVA

☒ di non esercitare attività imprenditoriale, commerciale, artigianale, industriale e professionale in qualsiasi forma

☒ di non avere responsabilità gestorie in società di persone e di capitali o in fondazioni;

☒ lo stato di disoccupazione

☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____

☐ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili

☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio:

☐ in attesa di chiamata;

☐ riformato o rivedibile;

☐ servizio assolto nel periodo dal 12/2002 al 9/2003;

☒ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ di aver riportato condanne penali per le quali sono state emesse le seguenti sentenze di condanna (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione, sospensione condizionale, ecc.):

n. procedimento _____ n. e data sentenza _____
autorità giudiziaria _____ tipologia giudizio/rito _____
norme violate _____
sanzioni riportate _____

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali di essere
sottoposto/a a procedimenti penali:

n. procedimento _____ reato _____
autorità _____ stato del procedimento _____

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
altro _____

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Palermo, 05/11/2020 Firma Raffaele Manno (*)

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata
apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. Raffaele Manno

identificato con C. T. T. T. T.

n. _____ rilasciato/a il _____ da _____

_____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare
incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Palermo, 05/11/2020 L'incaricato Giuseppe Zucchi

(Spazio riservato all'autentica della firma)

*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di
identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i
dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Unità Operativa Risorse Umane provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti
informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente
necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale
aiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche
ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria
competenza istituzionale.

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Palermo li 05/11/2020

Per presa visione, il/la dichiarante

[Signature]