

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Colloquio
SuggerireIl/la sottoscritto/a FULLONE ENRICO matr. _____nato/a a PALEMO (cognome) (nome) PA il 09/11/1992residente a COLLESANO (luogo) (prov.) PAin Via CONTRADA CICCÌ (luogo) (prov.) SNC n. SNCE mail enrico.fullone@hotmail.it (indirizzo) 3883640126Pec enrico.fullone@pec.it

DICHIARA

☒ di essere nato/a a PALEMO (PA) il 09/11/1992☒ di essere residente a COLLESANO (PA) via/p.za CONTRADA CICCÌ SNC
cap 90016 Località _____ Prov. _____Tel. / Cellulare 3883640126 e-mail enrico.fullone@hotmail.itPec enrico.fullone@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 COLLESANO (PA) ovvero☒ di essere: celibe/nubile/di stato libero CELIBE☐ di essere coniugato/a con /☐ di essere vedovo/a di /☐ di essere divorziato/a da /

che la famiglia convivente si compone di:

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

FULLONE GANDOLFO COLLESANO, 25/02/1955 PADREGULINO ROSA COLLESANO, 28/10/1958 MADREdi ~~prestare~~/non prestare servizio alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri enti pubblici;
se si ha avuto precedenti rapporti di lavoro con la pubblica amministrazione

di non avere /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: DEGLI INGEGNERI

☒ di appartenere all'ordine professionale: ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROV. DI PALERMO (n° A9909)

☒ di possedere il titolo di studio LAUREA MAG. IN INGEGNERIA CIVILE rilasciato dalla scuola/università
degli STUDI di PALERMO

☒ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e
di qualificazione tecnica ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INGEGNERE CIVILE rilasciato dalla
scuola/università degli STUDI di PALERMO

☒ di possedere il numero del codice fiscale FLLNRC925096273C

☐ 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: ESENTE

☐ in attesa di chiamata;

☐ riformato o rivedibile;

☐ servizio assolto nel periodo dal _____ al _____;

☒ 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, 22/02/2021 Firma Enrico Fullone (*)

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. Fullone Enrico

_____ identificato con C. d'identità
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, 22/02/2021 L'incaricato Giuseppe Zaccaro

(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 rifiuto 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 22/02/2021

Per presa visione, il/la dichiarante

Enrico Fulker