



REGIONE SICILIANA

Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza
Monitoraggio dei rapporti amministrazione/soggetti esterni

Art. 1, comma 9, lettera e) Legge n. 190/2012

DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a Gianni Muscolino nato/a a Bisacchino
(prov. PA), il 8/11/1962, residente in Palazzo (prov. PA),
via/piazza Ente ed Elvezio Sella n. 27
C. F. MNS G MN 62 D NA 882 J
in qualità di (indicare: Titolare/ Rappresentante
legale/Procuratore/Amministratore/Socio/Dipendente) Amministratore

di (società/ente/impresa) Società degli Interporti Siciliani SPA
con sede legale nel Comune di Catania (prov. CT),
Via Zona Industriale VIII Strada n. 101
C.F./P.I. 03205100872

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

DICHIARA

Che non sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto né, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione e i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento;

Che sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto e/o, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento, come di seguito indicato:

Soggetto esterno (indicare) Titolare/ Rappresentante legale o Procuratore incaricato/ Amministratore/Socio/Dipendente				Relazione di	Dipendente della Regione Siciliana				
Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza	(indicare) coniugio/ convivenza/ parentela/ affinità	(indicare) Dirigente/ Funzionario/ Istruttore	Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza

DICHIARA altresì

- di avere ricevuto dalla Regione Siciliana informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Siciliana ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

Palazzo
(Luogo e Data)

Gianni Muscolino
(Firma)

In caso di firma autografa allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità

