

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il sottoscritto IPPOLITO NICOLA nato a SALEMI il 20/11/1952, residente in SALEMI (TP) via SANTA CROCE n. 30, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00; sotto la propria responsabilità

○ DICHIARA

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che **nei propri confronti** non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto alla stipula dei contratti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.,
- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D. Lgs. 159/2011
- - che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

Salemi, li 26/02/2024

Il Sottoscritto

Firma Digitale



Firmato digitalmente da:

Ippolito Nicola

Firmato il 26/02/2024 17:03

Seriale Certificato: 2736793

Valido dal 14/09/2023 al 14/09/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto IPPOLITO Rag. NICOLA, nato a SALEMI (TP) il 20/11/1952, e domiciliato a SALEMI (TP), codice fiscale PPLNCL52S20H700C, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver già svolto la funzione di Revisore dei Conti presso i seguenti Enti Locali:
 - Comune di Racalmuto (AG) dal 13/09/2018 al 27/10/2021;
 - Comune di Castelbuono (PA) dal 06/02/2018 al 03/03/2021;

Salemi, li 26/02/2024

Il Sottoscritto
Firma Digitale

Firmato digitalmente da:

Ippolito Nicola

Firmato il 26/02/2024 17:05

Seriale Certificato: 2736793

Valido dal 14/09/2023 al 14/09/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto IPPOLITO Rag. NICOLA, nato a SALEMI (TP) il 20/11/1952, e domiciliato a SALEMI (TP), codice fiscale PPLNCL52S20H700C, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, **ai fini delle cause di inconferibilità:**

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, **ai fini delle cause di incompatibilità:**

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Salemi, li 26/02/2024

Il Sottoscritto



Firmato digitalmente da:

Ippolito Nicola

Firmato il 26/02/2024 17:05

Seriale Certificato: 2736793

Valido dal 14/09/2023 al 14/09/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIO

(Art. 4 Legge 4 Gennaio 1968, n. 15)

Il sottoscritto IPPOLITO Rag. NICOLA, nato a SALEMI (TP) il 20/11/1952, e domiciliato a SALEMI (TP), codice fiscale PPLNCL52S20H700C, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver conseguito, nell'anno precedente, n. 10 crediti formativi per aver partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli enti territoriali (I predetti crediti formativi possono essere consultati facendo richiesta all'O.D.C.E.C. di Marsala, Via Mazzini n.111, 0923 711520);
- si allega Report.

Salemi, li 26/02/2024

Firmato Digitalmente

Rag. Ippolito Nicola



Firmato digitalmente da:
Ippolito Nicola

Firmato il 26/02/2024 17:06

Seriale Certificato: 2736793

Valido dal 14/09/2023 al 14/09/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA