

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O  
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013**

**(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a Bocchieri Claudia, in riferimento al conferimento dell'incarico di  
ASSISTENTE SOCIALE, conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

l'insussistenza a proprio carico delle cause di inconferibilità al predetto incarico come previste dal  
Capo II, art 3 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

l'insussistenza di cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo VI, art. 12  
decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi  
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1,  
commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190.

OPPURE

la sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

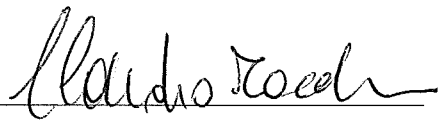
CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO


e di impegnarsi a rimuoverla/le entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione della causa di incompatibilità che dovrà, entro il termine predetto, essere comunicata all'ASSAP.

Data 17/10/2025

Firma 

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART.15 C.1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013**

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Bocchieri Claudia, nato/a a RAGUSA il 03/09/1973  
c.f. BCCCLD73P43H16SS residente a RAGUSA in via DELLA QUERCIA 59  
in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) ASSISTENTE SOCIALE  
conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia/titolo dell'incarico/carica, denominazione dell'ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

incarico come libero professionista con partita IVA  
presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO VANN'ANTO A RAGUSA.

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale;

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione ente/società/studio)

COORDINATORE ASSISTENTE SOCIALI nel servizio di educazione  
domiciliare affidato al privato sociale e finanziato  
dal Comune di Roggaso

Data 17/10/2025

Firma 