

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 53 C. 14, D. LGS n. 165/2001 e s.m.i.**  
**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 CO. 1, D. LGS n. 33/2013 e s.m.i.**

Io sottoscritt O LETTERIO LIPARI  
nat O a GELA il 02-06-1967  
e residente in MESSINA, via DELLE MURA COOP. ILEANA  
nella qualità di CONSULENTE PROCEDURE CONTABILI, FISCALI E AMMINISTRATIVE

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

con riferimento all'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche.", così come modificato dall'art. 1, co 42 della L. 190/2012, di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi relativamente all'incarico/incarichi ricevuti e tutt'ora in corso con il Consorzio Ente Autodromo di Pergusa;

inoltre, con riferimento all'art. 15 co.1 lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

**DICHIARA**

**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 titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)*

---

---

---

**SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE**

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale *(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)*

---

---

Data 30/05/2022

Firma 

Repubblica Italiana  
 Tessera Sanitaria  
 Carta Nazionale di Servizi

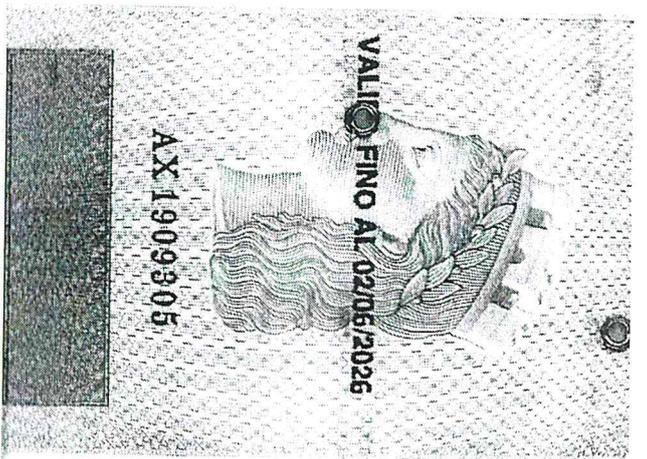
Codice Fiscale: LPRLTR67H02D9600 Sesso: M  
 Cognome: LIPARI  
 Nome: LETTERIO  
 Data di nascita: 02/06/1967

Data di scadenza: 08/03/2019

Tessera Europea di Assicurazione Malattia

Cognome: LIPARI  
 Nome: LETTERIO  
 Data di nascita: 02/06/1967

Numero di identificazione della tessera: LPRLTR67H02D9600 SSN-MIN SALUTE - 500001  
 Numero di identificazione della tessera: 80380001900106612533  
 Data di scadenza: 08/03/2019



Cognome: LIPARI  
 Nome: LETTERIO  
 nato il: 02/06/1967  
 (atto n. 1967/868 f. 5 A)  
 a: GELA (CL)  
 Cittadinanza: ITALIANA  
 Residenza: MESSINA (ME)  
 Via: DELLE MURM COOP ILEMA  
 Stato civile:   
 Professione:   
 CONNOGIATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura: 1,72  
 Capelli: BRIZZOLATI  
 Occhi: CASTANI  
 Segni particolari:

Repubblica Italiana  
 COMUNE DI MESSINA  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 N° AX 19099305  
 DI LIPARI LETTERIO

Firma del titolare: *Antonio Lipari*  
 MESSINA il 17/09/2015  
 IL SINDACO  
*Paolo Celano*  
 FISCOSCI EURO 10.33