



FONDAZIONE "BARONE GIUSEPPE LUCIFERO DI S. NICOLÒ"

Eretta in Ente Morale con D.P.R. 4/7/1963 n.1167

I.P.A.B. riconosciuta con D.A. del 12/11/1987 n.673

MILAZZO

Oggetto: Convocazione Consiglio di Amministrazione Fondazione per il giorno 25/1/2023, ore 10,30.

Via mail: mtcollica@gmail.com

Dott.ssa Maria Teresa Collica
Via Spinesante n.25
98051 **Barcellona P.G.** (Me)

Via mail: Francoscicolone5@gmail.com

Sig. Franco Scicolone
Via Cap.Massimo Scala 26
98057 **Milazzo** (Me)

Via pec: gioacchino.puglisi8@pec.commercialisti.it

Dr. Gioacchino Puglisi
Via XX Settembre n.39
98057 **Milazzo** (Me)

Via mail: santo.colosi@tiscali.it

Mons.Santo Colosi
Via Maio Mariano snc
98057 **Milazzo** (Me)

Via pec: rosaliaschiro@pec.it

Dott.ssa Rosalia Schirò
Via Portella Vill.Bordonaro n.8
98145 **Messina** (Me)

Le SS.LL. sono convocate per il giorno 25 gennaio 2023, alle ore 10,30, presso gli uffici amministrativi della Fondazione, siti in località Capo Milazzo, C.da Baronìa, Via Sant'Antonio n.4, tel. n. 090/9221402, alla seduta che avrà il seguente ordine del giorno:

- 1) Presa atto surroga Dott.ssa Delfina Guidaldi con la Dott.ssa Rosalia Schirò giusto D.A. n.2/GAB dell'11/1/2013 ed insediamento del nuovo componente;
- 2) Lettura ed approvazione verbali di adunanza del 2/12/2022, del 22/12/2022 e del 29/12/2022;
- 3) Varie ed eventuali.

La Dott.ssa Rosalia Schirò, dovrà, in quella sede, previamente esibire, ai fini della verifica del del possesso dei requisiti di legge e dell'assenza di cause ostative alla nomina, le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà concernenti le fattispecie previste dalla normativa citata nel decreto assessoriale di surroga, nonché produrre le ulteriori dichiarazioni redatte in conformità alle prescrizioni dettate dallo statuto vigente, secondo gli schemi già predisposti ed infra allegati, in una copia di documento di riconoscimento in corso di validità ed a curriculum vitae aggiornato.

Ciò anche ai fini della pertinente pubblicazione sul sito istituzionale dell'I.P.A.B. nella Sezione Amministrazione Trasparente, così come dalla normativa di riferimento imposto.

Per fini di certezza e di legittimità delle adunanze consiliari, si invitano i componenti non muniti di pec di dare conferma dell'avvenuta ricezione nel termine di 24 ore.

Fondazione "Barone Giuseppe Lucifero di S.Nicolò"

Sede Legale ed Uffici Amministrativi: C.da Baronìa n.33, oggi Via Sant'Antonio n.4, 98057 MILAZZO (ME)

Tel. e Fax 090 922 14 02 - mail: fondazioneLucifero@tiscali.it - pec: fondazioneLucifero@pec.it

web: www.fondazioneLucifero.it/parcotematicogigliopoli.it



Fondazione
Barone
Lucifero

FONDAZIONE "BARONE GIUSEPPE LUCIFERO DI S. NICOLÒ"

Eretta in Ente Morale con D.P.R. 4/7/1963 n.1167

I.P.A.B. riconosciuta con D.A. del 12/11/1987 n.673

MILAZZO

Si rappresenta che la documentazione relativa agli argomenti posti all'ordine del giorno è agli atti della Fondazione a disposizione dei consiglieri che vogliono prenderne visione.

Distinti saluti.

Il Presidente

(Dott.ssa Maria Teresa Collica)



Maria Teresa Collica

Fondazione "Barone Giuseppe Lucifero di S. Nicolò"

Sede Legale ed Uffici Amministrativi: C.da Baronia n.33, oggi Via Sant'Antonio n.4, 98057 MILAZZO (ME)

Tel. e Fax 090 922 14 02 - mail: fondazioneelucifero@tiscali.it - pec: fondazioneelucifero@pec.it

web: www.fondazioneelucifero.it/parcotematicogigliopoli.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ARTT. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto

nato a prov. il

residente a Via n.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96

D I C H I A R A

- di essere residente nel Comune di Prov.

in Via n.;

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere liti pendenti con la Fondazione o con gli altri Organi o Enti chiamati ad effettuare le designazioni di cui all'art. 6 del vigente Statuto;
- di non essere stato messo in mora, avendo un debito liquido ed esigibile, con la Fondazione;
- di non essere funzionario pubblico addetto al controllo delle deliberazioni della Fondazione, ai sensi della normativa vigente per le Istituzioni Pubbliche di assistenza e beneficenza;
- di non essere legale rappresentante degli Enti che abbiano convenzioni con la Fondazione;
- di non trovarsi nelle situazioni di incapacità, ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'art. 11 della legge 17/7/1890 n. 6972 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi in situazioni riconducibili ai contenuti della legge 13 settembre 1982 n. 646 e successive modifiche ed integrazioni e dal D. Lgs. 84/2013 n. 39 e s.m.i.;
- di non ricoprire la carica di parlamentare nazionale, di membro dei consigli regionali, provinciali e comunali, di membro delle direzioni e/o dei comitati dei partiti e dei movimenti politici nonché dei patronati e degli organismi sindacali;
- di non ricoprire, altresì, la carica di Sindaco, Assessore o Consigliere del Comune di Milazzo.

..... lì,
luogo data

.....
firma

TESTO DELLA DICHIARAZIONE (1)
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R.445/2000)
sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013, n. 39
modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità dichiara:

- ° 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 trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D.Lgs 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 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, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

S I I M P E G N A

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA - PERSONE FISICHE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE -ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____, residente nel Comune di _____ (), via _____ n° _____, c.f. _____, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme Penali:

1. *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;*
4. *Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.*

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ne caso di dichiarazione non veritiere, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.lgs 6-9-2011, n.159 e successive modificazioni ed integrazioni.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIARANTE
IN MIA PRESENZA
L'ADDETTO

SI ALLEGA FOTOCOPIA:
 CARTA D'IDENTITÀ'
 PASSAPORTO
 PATENTE