

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLE CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSE AI FINI DEL  
CONFERIMENTO INCARICO DI ASSISTENZA IN GIUDIZIO**

(ai sensi degli articoli 47 e 38 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto DOMENICO TRAPANESE (C.F. TRPDAE24C14C351A) nato a CATANIA il 14/03/1974 e residente a SIRACUSA, iscritto all'Ordine degli avvocati di SIRACUSA

ai fini del conferimento dell'incarico di procuratore e difensore del Comune di Ferla

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali per il caso di dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi, in relazione all'incarico di assistenza e difesa del Comune di Ferla, nelle condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità descritte dal d.lgs. 39/2023;

di non trovarsi, ai sensi dell'articolo 53 comma 14 del d.lgs. 165/2001, nei confronti dell'amministrazione comunale di Ferla in una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale;

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati di cui al capo I del titolo II del libro II del codice penale;

di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate.

Ai sensi dell'articolo 15 comma 1 lett. c) del d.lgs. 33/2013:

**DICHIARA**

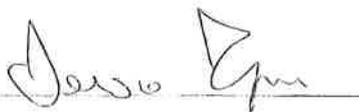
di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o svolgimento di attività professionali; in tal caso specificare nell'apposita

tabella di seguito riportata

Cariche / incarichi / attività professionali	Ente / società

Ferla, 7/5/2025

Firma 

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003 e del GDPR 689/2016, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in Relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

**Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**

Ferla, 7/5/2025

Firma 

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTE DI IDENTITÀ / IDENTITÀ CARD**  
CITTA' DI  
SIRACUSA



**CA19140TV**

**COGNOME / LAST NAME**  
TSAPANESE  
**RENTE / NAME**  
DOMENICO  
**LUOGO ED ANNO DI NASCITA**  
RACATONICATA SAN MARINO  
CATANANIA (CT) 18.03.1974  
**SESSO**  
M  
**NUMERO**  
1773  
**EMMISSIONE / ISSUANCE**  
24.10.2024  
**FINISCE / EXPIRES**  
14.03.2034

**CITTA' DI NASCITA / NATURALITY**  
ITA  
14.03.2034

**FOM P**

**594133**



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **TRPDNC74C14C351F** Sesso **M**

Cognome **TRAPANESE**  
Nome **DOMENICO**

Data di scadenza **17/05/2027**

Luogo di nascita **CATANIA**  
Provincia **CT**

Data di nascita **14/03/1974**

REGIONE SICILIANA

REPUBBLICA ITALIANA ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

**TRAPANESE**

**DOMENICO** 14/03/1974

**TRPDNC74C14C351F** SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001900313314535 17/05/2027