DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D. LGS. N. 39 DELL'S APRILE 2013

Il/La sottoscritto/a: __

	nato/a o NAP2L1 () il 08/21/1345			
	Li riferimento all'incarico di LEGALE presso l'ente pubblico /ente			
	private in controllo pubblico K/A POLI SERVI 71 1 1 2			
	conferito con MANIFESSAYIONE PURSBLICA			
	presa visione della normativa introdotta diti D.lgs. 8/04/2Ò13 n. 39, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.lgs. 39/2013), nonché delle sanzioni posali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di ani falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art 75 D.P.R. 445/2000)			
	ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 8 aprile. 2013, n, 39, l'insussistenza di cause di incompatibilità dell'incarico previste dal			
_	D.lgs. 39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle cause di cui ai seguenti art. 9, 11, 12, 13 e 14; Art. 9 — Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi			
	e le attività professionali;			
	Art.11 — Încompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di			
	componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali regionali e locali; Art.12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle			
a	amministrazioni statali, regionali e locali.			
	Art.13 — Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.			
	Art. 14 -Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.			
Оррин	la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità dell'incarico previste dal D.L.gs. 39/2013 (lo svolgimento degli incarichi, delle cariche e delle attività professionali ovvero della carica di componente di organi di indirizzo politico):			
Amı	aministrazione / Ente			
Tipo	Tipologia incarico / carica / attività professionale			
Data inizio				
Scadenza				
Amministrazione / Ente				
Tipo	ologia incarico / carica / attività professionale	1/		
Data	Data inizio			
Sca	adenza (/	H		
Ami	uministrazione / Ente			
	ministrazione / Ente			
Tipe	pologia incarico / carica / attività professionale ta inizio			
Tipe Dat	pologia incarico / carica / attività professionale			

Il/La sottoscritto/a, al fine di consentire_ alla Napoli Servizi le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese, dichiara di svolgere i seguenti incarichi, cariche e attività professionali ovvero di ricoprire le seguenti cariche di componente di organi di indirizzi politico:

Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Titiliting description blice	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
II/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempesti	vamente eventuali variazioni del contenuto della presente

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivámente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 co. 2 del D.Lgs. 39/2013.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi dell'art 20 co. 3 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale Napoli Servizi SpA.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi del R.E. 679//2016 "RGPD" circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Napoli li, 20/07/2021

Il Dichigrante

F.to