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

BOONAJUN

II/La sottoscritto/a:

6

nato/a o NAPO D (NA	1109/(1/12)
Li riferimento all'incarico di PATROUNI	Profits & Ultipresso l'ente pubblico /ente
privato in controllo pubblico MPOV 8	5 K1 51 26
conferito con PATRO CIPID UEGO	d up
46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della sanz dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.lgs. 39/201 veritiere, di formazione o uso di ani falsi, richiamate dai benefici conseguenti al provvedimento eventualme dal controllo effettuato emerga la non veridicità del con	04/2013 n. 39, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. cione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di 3), nonché delle sanzioni posali, nel caso di dichiarazioni non dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, ed infine della decadenza ente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora ntenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art 75 D.P.R. 445/2000) C. H.I.A.R.A.
	sussistenza di cause di incompatibilità dell'incarico previste dal
D.lgs. 39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle car. Art. 9 — Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti de le attività professionali;	ause di cui ai seguenti art. 9, 11, 12, 13 e 14; li diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi
Art.11 — Incompatibilità tra incarichi amministrativ	i di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di
componenti degli organi di indirizzo nelle amministraz Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali intern amministrazioni statali, regionali e locali.	zioni statali regionali e locali; i e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle
Art.13 — Incompatibilità tra incarichi di amministrat	ore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di
componenti degli organi di indirizzo politico nelle amr Art. 14 -Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle	ninistrazioni statali, regionali e locali. Aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli organi di
indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regiona	
Oppure	
	ità dell'incarico previste dal D.Lgs. 39/2013 (lo svolgimento degli nali ovvero della carica di componente di organi di indirizzo
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	1
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
	, the control of the

II/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	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
IIII a Sattagoritta/a di impagna a comunicana tampagti	amanta avantuali varianiani dal contanuta dalla progenta

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente 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,

05/02/2021

Il Dichiarante

F.to C Jour -