DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D. LGS. N. 39 DELL'8 APRILE 2013

Il/La sonoscrino/a <u>ESCOS (10 C</u>	51052H2
nato/a a NAPOU	(NA), il 121 03/1975
in riferimento all'incarico di ASSISTEN H TR	181/001A & FISCUE presso Pente pubblico/ente privato
in controllo pubblico <u>NAPOL</u> SELU(3	spa .
conferito con	
caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso dinfine della decadenza dai benefici conseguenti dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo e dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)	s 8/04/2013 n. 39, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli ella sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in D.L.gs. 39/2013), nonché delle sanzioni penali, nel caso di il atri falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, ed al provvedimento eventualmente emanato sulla base della ffettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle ICHIARA
Art. 9 — Incompatibilità tra incarichi e cariche in e incarichi e le attività professionali; Art. 11 — Incompatibilità tra incarichi amministrati componenti degli organi di indicizzo nelle amministrati componenti degli organi di indicizzo nelle amministrati indicizzo nelle amministrazioni statali, regionali e lo Art. 12 — Incompatibilità tra incarichi di amministra di componenti degli organi di indirizzo politico nelle Art. 14 — Incompatibilità tra incarichi di direzione organi di indirizzo politico nelle amministrazioni stato organi di indirizzo politico n	enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi vi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di razioni statali, regionali e locali; i interni e esterni e cariche di componenti degli organi di cali. atore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche e amministrazioni statali, regionali e locali. nelle Aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli
Amministrazione / Ente	V
Tipologia incarico / carica / attività professiona	le
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professional	le
Data inizio	
Scadenza	
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	
I was a second of the second o	

Il/La sottoscritto/a, al fine di consentire al Comune di Napoli 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 indirizzo polirico:

Amministrazione / Ente	ø
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	•
Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza .	
Amministrazione / Ente	
Tipologia încarico / carica / attività professionale	
Data inizio	A basical and a second a second and a second a second and
Scadenza	
11/1 . C	mante grantiali variozinai dal contaguta della presente

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.

II/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 del Comune di Napoli.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" 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, 18/01/2019

II dichiarante

F.to

July A