

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a CICCANELLI ONESTE nato/a
a _____ il _____ nella qualità di
TECNICO INCARICATO della ditta/Società/Ente NAPOLI SERVIZI
con sede in NAPOLI alla Via G. PORTO IS. CL. CDN
consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi
sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di **inconferibilità** dell'incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

Oppure di trovarsi nella seguente situazione _____

Di non trovarsi in alcuna delle cause di **incompatibilità** al conferimento dell'incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

Oppure di trovarsi nella seguente situazione _____

Di non trovarsi in condizioni di **conflitto di interesse**, anche solo potenziale, nell'ambito della propria attività svolta nei confronti della Napoli Servizi S.p.A. e delle attività ad essa affidate dal Comune di Napoli;

Oppure di trovarsi nella seguente situazione di conflitto anche solo potenziale _____

Di non avere in corso alcun **contenzioso** con la Napoli Servizi S.p.A. e/o il Comune di Napoli;

Oppure di avere i seguenti contenziosi con la Napoli Servizi e/o il Comune di Napoli: _____

di aver preso visione e fatto espressa accettazione del **Codice Etico e di Comportamento della Società** e del **Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Napoli**, impegnandosi ad assolvere in proprio e far assolvere dai propri dipendenti/incaricati le attività con un comportamento conforme alle norme degli Stessi e tale comunque da non esporre la Società al rischio delle sanzioni di cui al D.Lgs. 231/2001;

Di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito aziendale della Napoli Servizi S.p.A.;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Segue

- Di essere informato, ai sensi di quanto disposto dal co. 4 dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, che il rilascio della presente dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico e che, quindi, sarà sottoposta a conseguente verifica;
- Di essere a conoscenza che ai fini del perdurare della validità dell'incarico la presente dichiarazione dovrà essere rilasciata annualmente;
- Di impegnarsi, in ogni caso, ad **aggiornare tempestivamente** la presente dichiarazione in caso di mutamento dei presupposti e in caso di modifiche a quanto in essa dichiarato, nonché a segnalare tempestivamente cause di incompatibilità e/o conflitto di interessi, anche solo potenziale, e contenziosi che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- Di essere consapevole che la Napoli Servizi S.p.A. si riserva il controllo in merito alle dichiarazioni rese e si riserva di procedere nei confronti del soggetto che ha reso dichiarazione mendace nei termini di legge e ai sensi dei regolamenti aziendali;
- Di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'incarico è da intendersi decaduto *ab origine* per il venir meno dei presupposti alla base del conferimento.

DICHIARA

Di essere consapevole che – ai sensi del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e che le informazioni qui fornite rispondono a verità.

Data _____

Firma _____

Ciccolli Oreste



DICHIARA

Inoltre, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e **AUTORIZZA** quindi il trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____

Ciccolli Oreste



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Segue

Soggetti tenuti alla dichiarazione ex art. 15, c. 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013 – Barrare se non interessa

Il/la sottoscritto/a CICCANELLI ONESTE

DICHIARA

Di non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione né attività professionali;

Oppure Di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione e di percepire i seguenti compensi: _____

Di non svolgere attività professionali;

Oppure Di svolgere le seguenti attività professionali e di percepire i seguenti compensi: _____

GEOMETRA LIBERO PROFESSIONISTA

Di non ricoprire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione;

Oppure Di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione e di percepire i seguenti compensi: _____

DICHIARA

Di essere consapevole che – ai sensi del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e che le informazioni qui fornite rispondono a verità.

Data _____

Firma _____

Ciccanni Oneste



DICHIARA

Inoltre, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e **AUTORIZZA** quindi il trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____

Ciccanni Oneste

