

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

Il/La sottoscritto/a SCAFFIDI MASSIMO nato/a  
a NAPOLI il 13/02/1959 nella qualità di  
Tecnico medicalizzato della ditta/Società/Ente Napoli Servizi  
con sede in NAPOLI alla Via G. PORZIO 15 C/1 - 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

**DICHIARA**

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 06/06/2018 Firma 

### 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 06/06/2018 Firma 

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 Scaffidi Massimo

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 06/06/2018 Firma Massimo Scaffidi

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 06/06/2018 Firma Massimo Scaffidi