

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

Il/La sottoscritto/a MARIANO MATERAZZO,
nato/a a _____ (____), il ___/___/____,
in riferimento all'incarico di _____ presso l'ente pubblico/ente privato in
controllo pubblico _____
conferito con _____,

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 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 penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti 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)

DICHIARA

- 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 artt. 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** – Incompatibilità 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 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.

- Oppure
la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità dell'incarico previste dal D.Lgs. 39/2013 (lo svolgimento degli incarichi, delle cariche e delle attività professionali ovvero della carica di componente di organi di indirizzo 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	

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 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	



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 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, 28-11-2022

Il dichiarante

F.to

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Elvio Botte", written in a cursive style.

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

AVV. MARIANO MATERAZZO

Nazionalità
Data di nascita
Partita IVA
Codice Fiscale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

26/03/1997

Laurea in giurisprudenza (vecchio ordinamento) con tesi in diritto del lavoro
punteggio 106/110

1/11/1998 - 30/4/1999

Master Tributario

19/12/2000

Abilitazione esercizio professione forense e iscrizione Albo Avvocati di Napoli

3/7/2007

Abilitazione al patrocinio gratuito a spese dello Stato

3/7/2008

Abilitazione alla difesa d'ufficio nei procedimenti penali

1/6/2010

Abilitazione quale Conciliatore Professionista (Dl. vo 28/2010)

24/3/2017

Abilitazione al patrocinio avanti alla Corte di Cassazione

ESPERIENZE LAVORATIVE

(DATE DAL 2004 AL 2006)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

2000/2005

"Studio Legale Majello"
Studio Legale
Avvocato

2011

Iscritto nell'elenco dei legali fiduciari di Agenzia Entrate Risc.

2014

Iscritto nell'elenco dei fiduciari di Recupero Crediti per CCIAA

Mariano Materazzo

2017

Iscritto nell'elenco dei legali fiduciari di ASL Napoli 1

2018

Fiduciario di GI.ONE spa per il recupero dei crediti (canoni di locazione del patrimonio ERP) del Comune di Casoria e per le azioni di sfratto per morosità

2019

Fiduciario del Comune di Cercola

2019

Fiduciario di ABC Napoli per il recupero dei crediti

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA INGLESE

**ULTERIORI
INFORMAZIONI**

- Di essere titolare di polizza di responsabilità civile professionale della S.p.A. UNIPOL-SAI, con massimale di € 2.000.000,00;

- Di possedere esperienze professionali qualificate e comprovate di patrocinio dinnanzi alla giurisdizione civile e tributaria e specificatamente in materia di diritto civile, contratti di diritto privato, locazioni e condominio, diritti reali, recupero crediti, responsabilità civile, diritto del lavoro, diritto fallimentare, diritto societario, diritto tributario e riscossione esattoriale, diritto di famiglia. In materia condominiale sono fiduciario di vari Condominii in Napoli.

- Di essere in regola con i crediti formativi (art. 12 del Regolamento CNF 16.7.2014 n. 6).

Napoli, 21 luglio 2020

Mariano Materazzo



Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che codesta Società effettuerà controlli, anche a campione. Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto attesta la veridicità delle dichiarazioni ed informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae

Mariano Materazzo



CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Essendo informato dei diritti di cui al Dlg. 30.6.2003 n. 196, Vi autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e ss.mm.ii., nonché Vi autorizzo al trattamento dei dati specificatamente per gli adempimenti relativi agli obblighi di Trasparenza gravanti sulle società pubbliche.

Napoli, 21 luglio 2020

Mariano Materazzo

