

**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 GIULIA ALVIGGI
nato/a a S (____), 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	

[Handwritten signature]

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, 21/12/2022

Il dichiarante

F.to

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, connected strokes.

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALVIGGI GIULIA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

DA 2016 AD OGGI:

LIQUIDATORE SOCIETA' PARTECIPATA REGIONE CAMPANIA

DA 2018 : Consulente esterno di SOAPIS - societa' avente ad oggetto l'attivita' di dismissione di Partecipate della Regione Campania

2018 **Conseguimento attestato di gestore della Crisi di Impresa c/o ADR Med**

2018 **Responsabile Ufficio Legale Associazione Antiracket Emergenza legalita'**

2018 **Fiduciario per la nomina a Gestore dell'O.C.C. A.d.R. Med**

2010 **Master in Diritto di Famiglia presso Altalex Studi Giuridici di Roma**

2009 **Titolo di Conciliatore Giudiziario presso ANM**

2001/2004 **Corso di Mediatore Familiare sistemico presso ISSPREF Salerno**

1988/1991 **Specializzazione in Diritto Civile presso l'Universita' di Napoli Federico II**

1987/ 1993 **pratica professionale e collaborazione continuativa presso studio avv.Mobilio**

Dal 1993 **esercizio in proprio della professione forense**

Difensore di fiducia di amministrazioni pubbliche (Comune di Salerno, Comune di Fisciano, Comune di Siano, Comune di Baronissi –PER CONTO DELLE SUDETTE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE HA MATURATO NOTEVOLE ESPERIENZA nel settore delle locazioni e dei diritti reali immobiliari , ESERCITANDO IL PROPRIO MINISTERO IN CONTROVERSIE DINANZI AI TRIBUNALI ORDINARI E ANCHE AMMINISTRATIVI REGIONALI

Difensore di fiducia di Salerno Sistemi –Salerno Energia –Agenzia Entrate Riscossione).

Convenzionato con la ASL Salerno fino al 2015

Curatore Fallimentare- Custode e Delegato alla vendita presso tribunali di Salerno- Nocera Inferiore – Potenza

Difensore di fiducia Banca della Campania – Artigianfidi scarl

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1987 Laurea in Giurisprudenza presso Università di Salerno
1988/1991 Specializzazione in Diritto Civile presso l'Università di Napoli Federico II
2001/2004 Corso di Mediatore Familiare sistemico presso ISSPREF Salerno

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA italiano

ALTRE LINGUA

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

OTTIME CAPACITÀ DI CONDIVISIONE E LAVORO CON ALTRE PERSONE, IN AMBIENTE MULTICULTURALE, ACQUISITE NELL'AMBITO PROFESSIONALE ED ANCHE CULTURALE E SOCIALE-
OTTIMA CAPACITÀ DI MEDIAZIONE E DEFINIZIONE STRAGIUDIZIALE DELLE CONTROVERSIE E DEI CONFLITTI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

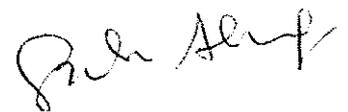
COMPETENZE ORGANIZZATIVE ACQUISITE PRESSO LO STUDIO E NELLA VITA QUOTIDIANA
ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO E PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONE PROGENIE ONLUS

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

CONOSCENZA DI MICROSOFT WORD E WINDOWS

PATENTE O PATENTI

Patente b



ULTERIORI INFORMAZIONI

Nell'ambito della propria attivita' professionale ha sviluppato competenze specifiche in tutto il settore civile , relativamente alle locazioni e alla contrattualistica nonche' ai diritti reali immobiliari , sia nel settore amministrativo, specificamente connesse alla legislazione urbanistica , con elevata percentuale di positivita' , anche nell'ambito dell'attivita' di consulenza con gli enti pubblici presso i quali e' stata accreditata con soddisfazione ed impegno

Il sottoscritto e' consapevole che le dichiarazioni mendaci sono penalmente punite ai sensi degli artt 75 e 76 del DPR 445/2000 e che codesta societa' effettuera' controlli , anche a campione

Ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 445/2000, il sottoscritto attesta la veridicita' delle dichiarazioni ed informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.lgs 196/03 e dell'art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679) e al trattamento dei dati specificamente per gli adempimenti relativi agli obblighi di Trasparenza gravanti sulle societa' pubbliche

Salerno, 17/6/2020

Giuseppe Aliperti