

**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 _____
 nato/a a _____
 in riferimento _____
 in contro _____
 conferito _____
 presa visione _____
 art. 46 e _____
 caso di _____
 dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso fraudolento _____
 ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, di
 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)

D I C H I A R A

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, _____

Il dichiarante

F.to

Alejo Roca

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Pec

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Lavoro o posizione ricoperti

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

dal 08/1994 al 08/1996

Praticantato di formazione per geometra professionista presso studio arch. Nicola Pelliccia

Studio di architettura e urbanistica - edilizia

Geometra

- *Stesura elaborati grafici*
- *Rilievi topografici e di immobili*
- *Redazione di Computi Metrici Estimativi*
- *Redazione di pratiche di condono ai sensi della legge 47/85 e della legge 724/94*
- *Stima di danni e di fabbricati,*
- *Stesura di Capitolati Tecnici Prestazionali ed Offerte per Gare d'Appalto*
- *Progettazione civile ed affiancamento direzione cantieri*

Date (da – a)

• Lavoro o posizione ricoperti

• Tipo di azienda o settore

• Principali mansioni e responsabilità

dal 12/02/1996 al 23/09/1996

Stage procedure castali presso Ufficio Tecnico Erariale di Napoli

Ente Pubblico

- *Verifica tipi mappali e DOCFA*
- *Allineamento volture*
- *Archiviazioni pratiche*

Date (da – a)

• Lavoro o posizione ricoperti

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Principali mansioni e responsabilità

dal 2002 ad oggi

Esercizio della libera professione con apertura di Partita IVA 07913660630

Libera professione – Geom. Angelo Riccio – Via Francesco Compagna n° 65 – 80145 Napoli (NA)

- *Redazione e presentazione di pratiche edilizie, quali DIA, SCIA e CIL*
- *Redazione di Attestati di Certificazione Energetica*
- *Redazione e presentazione di pratiche catastali DOCFA, tipi mappali, frazionamenti e Volture*
- *Redazione di computi metrici estimativi e richieste di preventivi a ditte specializzate o ad imprese*
- *Verifica ed analisi di contabilità di cantiere, stati di avanzamento, computi metrici e capitolati d'appalto*
- *Esecuzione di rilievi di fabbricati per ristrutturazioni e studi di fattibilità o vendite immobiliari*

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Buone capacità organizzative sia nell'ambito lavorativo che personale.
Per quanto riguarda la gestione dei vari lavori o incarichi, riesco a svolgerli autonomamente e ad ottimizzare le tempistiche.
Ambizioni per il raggiungimento degli obiettivi in ambito lavorativo e non.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Ottima conoscenza della gestione e utilizzo del computer, dei vari sistemi operativi windows (XP,vista,7) dei vari pacchetti office (word, excel), acrobat
Ottime capacità nell'utilizzo di tutte le periferiche del computer, quali stampanti, plotter, fax, scanner, server, ecc..
Buono utilizzo dei programmi per la modifica di immagini, quali Photoshop, ecc..
Ottima conoscenza e utilizzo del programma di disegno 2D Autocad (tutte le versioni) utilizzato per il disegno tecnico, conseguita da 8 anni di utilizzo e alcuni corsi di aggiornamento
Buona conoscenza e utilizzo del programma di modellazione e disegno 3D – Autodesk Revit (varie versioni) utilizzato per rappresentazioni grafiche di edifici residenziali e commerciali, rendering, creazioni di modelli, ecc..

PATENTE O PATENTI

Automobilistica (patente B)
Motocicli (patente A2)

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Napoli

In fede
Angelo Riccio

