

**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: CARLINO MAURIZIO

nato/a o _____ () il ___/___/___.

Li 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 art. 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)

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 art. 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_ alla Napoli Servizi 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 indirizzi 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	

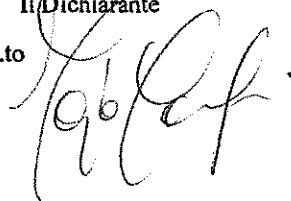
Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità *ai sensi* dell'art. 20 co. 2 del D.Lgs. 39/2013.

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 Napoli Servizi SpA.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi del R.E. 679//2016 "RGPD" 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 li,

Il/Dichiarante
F.to 

CURRICULUM VITAE

dott. geometra Maurizio Carlino

Percorso formativo: studi, specializzazioni, abilitazioni:

Laureato in		Anno 2007	Scienze Edilizie Università G. Marconi di Roma
Diplomato Napoli	Geometra		Istituto Giovanni Porzio
Diplomato Napoli	Perito Edile		Istituto VII I.T.I.S.
Abilitazione	alla Libera Professione di Geometra		Albo n. 3240 dal 1980 della Provincia di Napoli
Abilitazione	alla Libera Professione di Architetto		dal 2016 della Provincia di Napoli
Abilitazione	Prevenzione Incendi Legge 818/84		
	Iscritto dal 1995 nell'elenco del Ministero degli Interni al n. NA 03240G00362		
Abilitazione	Legge 46/90 per i settori A-B-C-G Progettisti e Verificatori		
	Iscritto dal 2001 nell'Albo dei verificatori in materia di sicurezza degli Impianti della C.C.I.A.A. di Napoli al N. 997		
Iscrizione	all'Albo Regionale dei Professionisti Collaudatori		Assessorato LL.PP. Opere Edili – Infrastruttur -Civili -Impiaanti Tecnologici Speciali
Iscrizione	Consulente Tecnico di Ufficio del Tribunale, della Pretura e dei Giudici di Pace di Napoli.		al n. 4798 Dal 1982

Corsi Graduati:

Formazione sulla Sicurezza per responsabili ed addetti al servizio prevenzione e protezione di ore 120;
Corso di formazione per amministratori di condominio di ore 90;
Valutazione Immobiliare di ore 18;
Il Mercato Immobiliare di ore 80;
Sicurezza sui cantieri e nei luoghi di lavoro di ore 144;
Consulente Tecnico Di Ufficio di ore 90;
Le ISO 9000 la gestione della qualità nell'edilizia e la qualità ambientale di ore 90;
Valutazione D' Impatto Ambientale di ore 120;
Sicurezza sui cantieri e nei luoghi di lavoro di ore 120;

Prevenzione Incendi Legge 818/84 di ore 120;
Capo Cantiere "Genio Civile" di Napoli di ore 150;
Formazione per la Certificatore Energetico degli edifici di ore 120.

Esperienze professionali:

Dal 2005 ad oggi - Referente Regionale Campania Cassa Assistenza Geometri - Roma.

Dal 2004 ad oggi - Delegato Cassa Nazionale Assistenza Geometri – Roma.

Dal 1999 al 2012- Componente del Consiglio Direttivo della Consulta Interprofessionale degli Ordini e Collegi Professionali di Napoli.

dal 1999 al 2016 Commissario di Esami per l'abilitazione alla professione di Geometra.

Dal 2017 ad oggi Presidente del Consiglio Diretivo del Collegio dei Geometri E Geometri Laureati della Provincia di Napoli.

Incarichi Professionali :

Dal 1979 ad oggi Valutazioni Immobiliari per Istituti Bancari e Privati;
Esperto Per valutazioni in esecuzioni immobiliari presso la 5° Sezione Civile del Tribunale di Napoli;
Accatastamenti, Visure, richieste di certificazioni etc.;
Permessi a Costruire, Dichiarazioni Inizio Attività ,Autorizzazioni per Enti e Privati;
Esperto in controversie condominiali;
Progettazioni e Direzione dei Lavori per Imprese, Enti, Condomini e Farmacie;

Capacità e Competenze Relazionali ed Organizzative:

Ottima capacità relazionale, maturata nel percorso formativo professionale e negli incarichi istituzionali assunti, nella ormai consolidata carica di Consigliere, con nomina di Presidente del Collegio dei Geometri e dei G. L. della Provincia di Napoli, Delegato Nazionale nonché Referente Regionale della Cassa Assistenza Geometri Liberi Professionisti, nella direzione di numerosi corsi di specializzazione ed aggiornamenti, nelle Commissioni presso il Collegio di appartenenza e nei numerosi corsi e seminari di specializzazione ed aggiornamento frequentati.

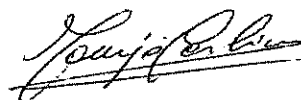
Assicurazione Professionale:

precisa di essere in possesso di regolare Polizza di Responsabilità Civile Professionale – LLOYD'S - Certificato N. GFDV8640PIA201-LB
Napoli, Aprile - 2021

In fede
(dott. geom. Maurizio Carlino)



Autorizzo al trattamento e la comunicazione dei miei dati ai sensi del D.Lgs.30.06.2003 n.196
(dott. geom. Maurizio Carlino)



Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 26 della legge 4.1.68, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.11 del D.P.R. 20.10.98, n. 403 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

N.A.P.O.L.I...L.I...5/5/2021
(luogo e data)

il dichiarante

