

**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 ALDO PROFILI
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, _____

Il dichiarante

F.to

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. to' followed by a stylized name.

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ALDO PROFILI

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Date

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date

AVVOCATO

TITOLARE DELLO STUDIO PROFESSIONALE

2011-2017

INPS DIREZIONE REGIONALE VIA GALILEO FERRARIS (NAPOLI)

AVVOCATO FIDUCIARIO-DOMICILIATARIO

2007-2012 (Romeo gestioni) 2014-2018 (Napoli servizi) (Asl Na 1);

ROMEO GESTIONI S.P.A.-COMUNE DI NAPOLI -NAPOLI SERVIZI
LEGALE

AVVOCATO AFFIDATARIO DI 300 INCARICHI RELATIVI AD AZIONI DI SFRATTO PER MOROSITA' E DI OCCUPAZIONE SENZA TITOLO RELATIVI AD IMMOBILI RIENTRANTI NEL PATRIMONIO DEL COMUNE DI NAPOLI) ed in casi residuali di ASL NAPOLI 1 (per quelli divenuti di proprietà della Asl Na 1);

2006-2018

EQUITALIA SUD S.P.A VIA BRACCO N°20

AGENTE DELLA RISCOSSIONE.

AVVOCATO FIDUCIARIO

LEGALE FIDUCIARIO DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONI TRIBUTI IN GIUDIZI PRESSO I TRIBUNALI DI NAPOLI-NOLA-TORRE ANNUNZIATA sez.fallimentari-sez.civili-sez.del lavoro-giudici di pace

2007-2009

AZIENDA OSPEDALIERA COTUGNO

AVVOCATO -FIDUCIARIO

Nome e Indirizzo del datore di Lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

2003-2005

Studio legale-Internazionale "Gianni-Origoni-Grippo & Partners" con sede in Milano

Gestione contenzioso su Napoli
Avvocato Fiduciario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date **09.11-2007-22.12.2007**

Master di specializzazione in diritto del lavoro;
Scuola di formazione Ipsoa;

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Master di specializzazione

• Date **13.05.2003**

Avvocato iscritto presso il Consiglio dell'Ordine degli avvocati di Napoli;

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Date **1999-2002**

Scuola di Specializzazione in diritto del Lavoro e Relazioni industriali;
Università degli Studi di Napoli Federico II

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Specialista in diritto del Lavoro e relazioni industriali

• Date **1998**

Diploma di laurea in giurisprudenza
Università degli studi di Napoli "Federico II"

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione

nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Dal 1996-2009 consulente e componente del CDA di società aventi ad oggetto gestione di servizi cinematografici (tra gli altri ex cinema Arlecchino-ex cinema President-Multiplex Med Maxcinema);

MADRELINGUA

**ITALIANA
INGLESE**

ALTRE LINGUA

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

eccellente
eccellente
eccellente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Attitudine al lavoro singolo e di gruppo; buone capacità relazionali;

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Flessibilità, determinazione e capacità di coordinamento di una pluralità di risorse per il conseguimento degli obiettivi prefissati; attitudine al lavoro in condizioni di stress;

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buon utilizzo dei diversi applicativi del pacchetto Office: word, excel, internet explorer power point;

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

Patente A -patente B- patente Nautica;

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal 01.07.1999 al 30.09.1999 corso di perfezionamento in Inglese Commerciale presso l'Istituto "International House" in NewCastle Upon Tyne e conseguimento del III° livello (il massimo è il IV) in "Spoken English for Industry and Commerce" conseguito presso la Camera di Commercio di Londra;

ALLEGATI

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R n°445/2000, nonché ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto attesta la veridicità delle informazioni contenute nel presente Cv. Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs.196/03.

Avv. Aldo Profili

30.11.2023

Aldo Profili