

**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 EMILIO SPOTILEO
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	

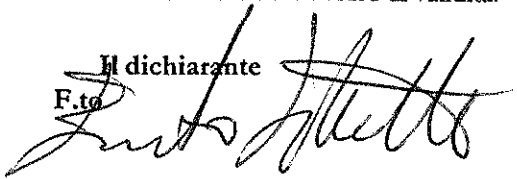
Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 co. 2 del D. Lgs. 39/2013.

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, _____

F.to
Il dichiarante


curriculum vitae
ERNESTO SPORTIELLO

Informazioni personali

Nome

Ernesto Sportiello

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

Esperienza lavorativa

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Da giugno 2014 ad oggi

(AMMINISTRATORE GIUDIZIARIO PRESSO IL TRIBUNALE DI NAPOLI)

Condominio Napoli

Condominio

Gestione Condominiale

Organizzazione condominiale e consulenza legale

Da maggio 2023

Co.Re.Com Campania

Comitato regionale per le comunicazioni

Conciliatore

Da gennaio 2013 al gennaio 2014

Studio Legale Saldarelli

Via Pinerolo n. 24 - Milano

Studio Legale Civile

Avvocato

Redazione atti e consulenza legale in materia locativa

Da maggio a novembre 2011

Optima Italia spa

Corso Umberto I n. 174 - Napoli

Fornitura di servizi integrati

Avvocato presso l'ufficio legale interno

Gestione contenzioso civile e recupero crediti

Dal 2005 al 2010

Associazione Futura Gioco & Sport

Via Carlo Poerio - Napoli



Tipo di azienda o settore	Associazione Sportiva
Tipo di impiego	Direzione
Principali mansioni e responsabilità	Tesoriere

Istruzione e formazione

Date	2009 (ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI NAPOLI)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	2009 Laurea presso la Facoltà di Giurisprudenza "Federico II"
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tesi: Gestione e Smaltimento dei rifiuti solidi nell'UE
Qualifica conseguita	Laurea

Capacità e competenze personali

Madrelingua	Italiano
Altre lingue	Inglese
Capacità di lettura	Buono
Capacità di scrittura	Buono
Capacità di espressione orale	Buono
Capacità e competenze relazionali	Esperienza decennale nell'organizzazione e gestione di eventi
Capacità e competenze organizzative	Coordinamento risorse umane, team-work e project-management
Capacità e competenze tecniche	Elevata conoscenza e capacità di utilizzo di qualsiasi software
Patente	A e B

il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che codesta società effettuerà controlli, anche a campione", e "Ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto attesta veridicità delle dichiarazioni ed informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae", nonché l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del R.E 679/2016 (RGPD).

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere in possesso attuale dei requisiti richiesti dalla Legge.

IN FEDE
Ernesto Sportiello

