

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
RELATIVA ALLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D. LGS. N. 39 DELL'8 APRILE 2013**

Il / La sottoscritto/a Trupiano Barbara nata a *omissis*, il *omissis*, in riferimento all'incarico di Dirigente dell'UO Monitoraggio e Potenziamento dei servizi essenziali , del Servizio Politiche per l'Infanzia e l'Adolescenza e del Servizio Coordinamento Attività Sociali e Sociosanitarie Territoriali del Comune di Napoli, 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

X 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 n. 39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle cause di cui ai seguenti artt. 9, 11, 12:

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.

Oppure

☐ la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità dell'incarico previste dal D. Lgs n. 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 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 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/a 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.

Luogo e data: Napoli, 08/03/2016

Il dichiarante

F.to

Barbara Trupiano