

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA ANNUALE DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
AI SENSI DEL D. LGS. N. 39/2013 (articolo 20, comma 2)**

La sottoscritta GIUSEPPINA SILVI, nata a [REDACTED] il [REDACTED], in riferimento all'incarico di Responsabile dell'AREA RISORSE UMANE e Dirigente del SERVIZIO AMMINISTRAZIONE GIURIDICA RISORSE UMANE, presa visione della normativa di cui al D. Lgs n. 39/2013, 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, comma 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, 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 - comma 2 - del D. Lgs. n. 39/2013 l'insussistenza di cause di incompatibilità dell'incarico previste dagli articoli 9, 11, 12 e 13:

**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.

Oppure

☐ la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità dell'incarico previste dai sopra indicati articoli, impegnandosi, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. h) del D. Lgs. n. 39/2013, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico di Dirigente del Comune di Napoli e lo svolgimento degli incarichi, delle cariche e delle attività professionali ovvero della carica di componente di organi di indirizzo politico, che configurano la/le causa/e di incompatibilità:

<b>Amministrazione / Ente</b>	
<b>Tipologia incarico / carica / attività professionale</b>	
<b>Data inizio</b>	

<b>Scadenza</b>	
-----------------	--

<b>Amministrazione / Ente</b>	
<b>Tipologia incarico / carica / attività professionale</b>	
<b>Data inizio</b>	
<b>Scadenza</b>	

<b>Amministrazione / Ente</b>	
<b>Tipologia incarico / carica / attività professionale</b>	
<b>Data inizio</b>	
<b>Scadenza</b>	

Il/La sottoscritto/a, al fine di consentire al Comune di Napoli le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese, dichiara altresì di svolgere o di avere svolto nei due anni precedenti al conferimento dell'incarico di Dirigente del Comune di Napoli, i seguenti incarichi, cariche e attività professionali ovvero di ricoprire o di aver ricoperto le seguenti cariche di componente di organi di indirizzo politico:

<b>Amministrazione / Ente</b>	
<b>Tipologia incarico / carica / attività professionale</b>	
<b>Data inizio</b>	
<b>Scadenza</b>	

<b>Amministrazione / Ente</b>	
<b>Tipologia incarico / carica / attività professionale</b>	
<b>Data inizio</b>	
<b>Scadenza</b>	

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 inoltre di essere stato/a 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 che i dati e le informazioni personali o sensibili raccolti saranno trattati in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza, esclusivamente nell'ambito e per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Napoli, 25/10/2024

F.to  
Dr.ssa Giuseppina Silvi