

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cognome

**ASCIONE SALVATORE**

Telefono Ufficio

 0817969752

E-mail

[salvatore.ascione@regione.campania.it](mailto:salvatore.ascione@regione.campania.it)

Nazionalità

italiana

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 30/09/2019 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Assessorato alla Sanità  
Giunta della Regione Campania – Via Santa Lucia, 81 80132 Napoli
- Tipo di azienda o settore Amministrazione Pubblica
- Tipo di impiego Dirigente della UOD 50.04.16 - Monitoraggio e gestione delle piattaforme informatiche per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari. Aggiornamento delle piattaforme destinatarie dei Flussi. Rapporti con i Tavoli di Monitoraggio Nazionali.  
**Componente del Comitato Tecnico Sanitario del Ministero della Salute** - Sezione osservatorio nazionale sullo stato di attuazione dei programmi di adeguamento degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale – ALPI Durata triennale (Decreto Ministeriale del 26.09.2018);
- Date (da – a) Dal 16/03/2018 al 29/09/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asl Napoli 2 Nord  
Via Lupoli, 27 (ex orfanatrofio Pezzullo) - 80027 Frattamaggiore (NA)
- Tipo di azienda o settore Amministrazione Pubblica
- Tipo di impiego Dirigente Analista
- Date (da – a) Dal 27/07/2004 al 15/03/2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Assessorato alla Sanità  
Giunta della Regione Campania – Via Santa Lucia, 81 80132 Napoli
- Tipo di azienda o settore Amministrazione Pubblica
- Tipo di impiego Funzionario di Integrazione Informatica Cat. D4 con Posizione Organizzativa “Sanità Elettronica”
- Date (da – a) Dal 01/01/2001 al 26/07/2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Autodial s.r.l. Via Luigi Volpicella, 32 80147 Napoli
- Tipo di azienda o settore Consulenza e Sviluppo Software nel campo della distribuzione farmaceutica
- Tipo di impiego Impiegato con mansioni di Sviluppatore Software nel campo farmaceutico

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2017/2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Telematica Pegaso
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Master in Management delle Aziende Sanitarie
- Qualifica conseguita Master II Livello
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Annuale - con esame finale (60 CFU)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>2007/2008<br/>         Consorzio Sagra<br/> <br/>         Master in Information and Communications Tecnology Management<br/> <br/> <i>Master in Information and Communications Tecnology Management (ICT)</i><br/>         AANNUALE - II LIVELLO CON ESAME FINALE</p>                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>Seconda sessione dell'anno 2001<br/>         Ateneo Federico II di Napoli<br/> <br/>         Esame di Stato di abilitazione all'esercizio professionale<br/> <br/>         Abilitazione all'esercizio professionale<br/>         Iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Napoli dal 17/05/2006.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>24/10/2001<br/>         Ateneo Federico II di Napoli<br/> <br/>         Informatica<br/> <br/>         Laurea in Ingegneria Informatica</p>                                                                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>2014-2015<br/>         Università di Roma - Sapienza<br/> <br/>         Corso Alta Specializzazione nell'integrazione socio sanitaria - Campania<br/> <br/>         Corso con esame finale e 15 CFU assegnati</p>                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>2009-2010<br/>         Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione<br/> <br/>         Management economico e gestione dei servizi sanitari<br/> <br/>         Attestato di partecipazione al Management della durata di 143 ore con esame finale</p>                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>2004-2005<br/>         Regione Campania con la collaborazione Società InLingua<br/> <br/>         Corso di lingua inglese collettivo<br/> <br/>         Attestato con esame finale<br/>         Livello B1 del consiglio europeo</p>                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>2003.2004</p> <p>Autodial Srl. con la collaborazione Società InLingua</p> <p>Corso di lingua inglese collettivo</p> <p>Attestato con esame finale</p> <p>Livello A2 del consiglio europeo</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p>Anno 2002</p> <p>Herzum Software University</p> <p>Corsi di Object-Oriented Design, Web Services, XML e UML</p> <p>Attestati di frequenza</p>                                                 |
| MADRELINGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ITALIANA                                                                                                                                                                                         |
| ALTRA LINGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INGLESE                                                                                                                                                                                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>                                                                                                                                                             | <p>[ Indicare la lingua ]</p> <p>BUONO LIVELLO B1 DEL CONSIGLIO EUROPEO</p> <p>BUONO LIVELLO B1 DEL CONSIGLIO EUROPEO</p> <p>BUONO LIVELLO B1 DEL CONSIGLIO EUROPEO</p>                          |
| PATENTE O PATENTI                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Patente C                                                                                                                                                                                        |

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Napoli, 30/12/2021

Firmato digitalmente da: SALVATORE ASCIONE  
 Ruolo: DIRIGENTE  
 Organizzazione: REGIONE CAMPANIA  
 Limite d'uso: Explicit Text: la presente firma digitale ed il certificato ad essa collegato hanno validità solo per gli atti della Regione Campania  
 Explicit Text: this digital signature and the certificate thereto annexed are only valid for documents of the Campania Region  
 Data: 30/12/2021 16:42:16

## DECRETO PRESIDENZIALE

|                                                      |                                                       |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| PRESIDENTE                                           | <b>Presidente De Luca Vincenzo</b>                    |
| CAPO GABINETTO                                       | -                                                     |
| ASSESSORE                                            | <b>Presidente Vincenzo De Luca, Assessore Palmeri</b> |
| DIRETTORE GENERALE/<br>DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA   | <b>Dott.ssa Messina Maria</b>                         |
| DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA<br>DIR. / DIRIGENTE STAFF | <b>dott. Masi Lorenzo</b>                             |

| DECRETO N° | DEL               |
|------------|-------------------|
| <b>139</b> | <b>27/09/2019</b> |

Oggetto:

***Conferimento incarico dirigenziale dott. Salvatore Ascione***

**PREMESSO CHE**

- a. la DGR n. 612 del 29/10/2011 ha approvato il Regolamento n. 12 “Ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania”, pubblicato sul BURC n. 77 del 16/12/2011;
- b. la D.G.R. n. 191 del 12/04/2012 e ss.mm. e ii., in attuazione di quanto disciplinato dal citato Regolamento n. 12/2011, ha individuato il numero massimo delle strutture ordinamentali che, risulta allo stato, rideterminato in 270;
- c. la D.G.R. n. 478 del 10/09/2012, e ss.mm. e ii., ha approvato, tra l’altro, l’articolazione delle strutture ordinamentali;
- d. la D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, nel prendere atto dell’attività istruttoria svolta dalla Commissione nominata con D.P.G.R. n. 59 del 6/09/2019, in relazione all’avviso di interpello pubblicato, sul sito istituzionale, in data 28/02/2019, ha conferito, tra l’altro, ai sensi dell’art. 19, comma 5 bis del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii. l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Monitoraggio e Gestione delle piattaforme informatiche - Rapporto con gli Organi centrali per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari*”, codice 50.04.16., presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale al dott. Salvatore Ascione;

**PRESO ATTO CHE**

il dott. Salvatore Ascione ha dichiarato nella domanda di partecipazione di essere dirigente di ruolo dell’ASL Napoli 2 Nord;

**VISTI**

- a. il vigente Regolamento n. 12/2011 e, in particolare, l’art. 6, comma 1;
- b. l’art. 40, comma 2 del Regolamento n. 12/2011;
- c. l’art.7 del Disciplinare approvato con D.G.R. n. 479 del 10/09/2012 e ss. mm. e ii.;
- d. l’art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013;

**RITENUTO**

- a. di dover conferire, ai sensi dell’art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii., in attuazione della D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, al dott. Salvatore Ascione, nato il 17/08/1974, l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Monitoraggio e Gestione delle piattaforme informatiche - Rapporto con gli Organi centrali per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari*”, codice 50.04.16., presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale;
- b. di precisare che, secondo quanto disposto dalla citata D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, l’incarico avrà durata di tre anni, decorrente dalla data di stipula del relativo contratto accessivo individuale;
- c. di demandare alla Direzione Generale per le Risorse Umane l’acquisizione della dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconferibilità, da rendere a cura del dott. Ascione ai sensi della vigente normativa in materia, subordinando ad essa l’efficacia del presente provvedimento;

**RITENUTO ALTRESI’**

di subordinare, la stipula del contratto accessivo individuale al collocamento fuori ruolo, aspettativa non retribuita, comando o analogo provvedimento da parte dell’ente di appartenenza dell’incaricando;

Alla stregua dell’istruttoria compiuta dalla Direzione Generale per le Risorse Umane e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell’espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore Generale a mezzo di sottoscrizione del presente atto

**D E C R E T A**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

- 1. di conferire, ai sensi dell’art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii., in attuazione della D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, al dott. Salvatore Ascione, nato il 17/08/1974, l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Monitoraggio e Gestione delle piattaforme informatiche - Rapporto con gli Organi centrali per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari*”, codice

50.04.16., presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale;

2. di demandare alla Direzione Generale per le Risorse Umane, l'acquisizione della dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconferibilità, da rendere a cura del dott. Ascione, ai sensi della vigente normativa in materia, subordinando ad essa l'efficacia del presente provvedimento;
3. di subordinare, la stipula del contratto accessivo individuale al collocamento fuori ruolo, aspettativa non retribuita, comando o analogo provvedimento da parte dell'ente di appartenenza dell'incaricando;
4. di dare mandato al Direttore Generale per le Risorse Umane per la notifica al dott. Ascione ed all'ente di appartenenza, nonché per la stipula del contratto accessivo individuale dell'incarico di cui al punto 1;
5. di stabilire, secondo quanto disposto dalla D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, in anni tre, decorrenti dalla data di sottoscrizione del relativo contratto accessivo individuale, la durata dell'incarico di cui al punto 1;
6. di disporre che, nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro a qualsiasi titolo, il termine dell'incarico di cui al precedente punto si intende anticipato alla stessa data di cessazione;
7. di trasmettere il presente atto all'Assessore al Personale, agli Uffici di Gabinetto, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, ai competenti Uffici della Segreteria di Giunta per gli adempimenti consequenziali e alla U.O.D. 50.14.01. della D.G. per le Risorse Umane per la pubblicazione sul sito istituzionale nella sezione dedicata "Amministrazione Trasparente."

DE LUCA

|                  |     |
|------------------|-----|
| Regione Campania |     |
| Prot. n.         | del |

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E  
INCONFERIBILITÀ**

**INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO  
PUBBLICO AD ECCEZIONE DEGLI INCARICHI DI DIREZIONE DEGLI ENTI DEL  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto SALVATORE ASCIONE nato a OMISSIS

il...OMISSIS...CF.....OMISSIS.....residente a OMISSIS.....

prov.....cap.....via

e mail salvatore.ascione@regione.campania.it Dirigente della Giunta Regionale della Campania, ai fini della nomina/designazione in qualità di responsabile della struttura UOD 50.04.016 presso la DG 50.04

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000;
- consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

**DICHIARA**

**A) L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, ed in particolare:**

Ai fini delle cause di inconferibilità:

- ✓ di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati, consumati o tentati, previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione) (art. 3);

## ALLEGATO 1

- ✓ di non aver svolto nei due anni precedenti incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico (art. 4);
- ✓ di non essere stato componente, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Campania (art. 7);
- ✓ di non essere stato componente nell'anno precedente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti della medesima regione o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione (art. 7);
- ✓ di non essere stato presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione ovvero da parte di uno degli enti locali di cui al primo comma (art. 7);

Ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non svolgere incarichi e rivestire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o ente pubblico che conferisce l'incarico (comma 1);
- ✓ di non svolgere in proprio un'attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania (comma 2);

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;

## ALLEGATO 1

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;
- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente dell'organo di indirizzo nella stessa amministrazione o nello stesso ente pubblico che ha conferito l'incarico;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;
- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e di commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

## ALLEGATO 1

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;
- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della regione;

### **B) Ai fini di quanto previsto dall'articolo 7 del D.Lgs. 235/2012:**

- a) di non aver riportato condanna definitiva per il delitto previsto dall'articolo 416-bis del codice penale o per il delitto di associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti o psicotrope di cui all'articolo 74 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, o per un delitto di cui all'articolo 73 del citato testo unico, concernente la produzione o il traffico di dette sostanze, o per un delitto concernente la fabbricazione, l'importazione, l'esportazione, la vendita o cessione, nonché, nei casi in cui sia inflitta la pena della reclusione non inferiore ad un anno, il porto, il trasporto e la detenzione di armi, munizioni o materie esplodenti, o per il delitto di favoreggiamento personale o reale commesso in relazione a taluno dei predetti reati;
- b) di non aver riportato condanne definitive per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 51, commi 3-*bis* e 3-*quater*, del codice di procedura penale, diversi da quelli indicati alla lettera a);
- c) di non aver riportato condanna definitiva per i delitti, consumati o tentati, previsti dagli articoli 314, 316, 316-*bis*, 316-*ter*, 317, 318, 319, 319-*ter*, 319-*quater*, primo comma, 320, 321, 322, 322-*bis*, 323, 325, 326, 331, secondo comma, 334, 346-*bis* del codice penale;
- d) di non essere stato condannato con sentenza definitiva alla pena della reclusione complessivamente superiore a sei mesi per uno o più delitti commessi con abuso dei poteri o con violazione dei doveri inerenti ad una pubblica funzione o a un pubblico servizio diversi da quelli indicati alla lettera c);

## ALLEGATO 1

- e) di non essere stato condannato con sentenza definitiva ad una pena non inferiore a due anni di reclusione per delitto non colposo;
- f) di non essere destinatario, con provvedimento definitivo, di una misura di prevenzione, in quanto indiziato di appartenere ad una delle associazioni di cui all'articolo 4, comma 1, lettera a) e b), del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

**C) Di non trovarsi nelle ulteriori cause di inconferibilità o di conflitto di interessi che ostino, ai sensi della normativa vigente, all'espletamento dell'incarico anzidetto.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy.

Il documento è firmato digitalmente ai sensi dell' art 3 del D.P.C.M. 13/11/2014 e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Luogo e data 26/09/2019

Il dichiarante  
Firmato  
Salvatore Ascione