

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ex articoli 46 e 47 del dPR 28 dicembre 2000, n. 445 DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AD ESERCITARE LA CARICA DI COMMISSARIO DI IPAB PREVISTE DAL D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI DI LIVELLO REGIONALE

Il/La sottoscritto BOTTA LORENZO nato il

a
cap

C.I.

- presa visione della normativa introdotta dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e visto in particolare l'articolo 20 del decreto delegato;
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del cennato D.P.R. 445/2000;
- consapevole che ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità, per un periodo di cinque anni, di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo

DICHIARA

sotto la propria responsabilità penale per il falso

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità ad esercitare la carica di commissario dell'Istituzione

Pubblica di Assistenza e Beneficenza "IPAB Ex ECA DI NABU"

previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e in particolare:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e in particolare:

☒ di non svolgere in propria un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

☐ oppure (specificare)

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'art. 11, comma 1, del D.Lgs 39/2013 e 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;

☐ oppure (specificare).....

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'art. 11, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e in particolare:

☒ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;

☐ oppure (specificare).....

☒ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;

☐ oppure (specificare).....

☒ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania;

☐ oppure (specificare).....

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.

☐ oppure (specificare).....

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 2, 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.

☐ oppure (specificare).....



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

☒ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;

☐ oppure (specificare).....

☒ 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;

☐ oppure (specificare).....

☒ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania.

☐ oppure (specificare).....

Luogo e data: 31/05/2018

IL COMMISSARIO REGIONALE
Dott. ~~Andrea~~ Botta

Il/La sottoscrittO si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità ad esercitare la carica di commissario dell'Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza "IPAB Ex C.A. di Napoli" previste dal decreto legislativo n. 39/2013.

Il/La sottoscrittO, consapevole che ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del d.lgs. 39/2013 la presente sarà pubblicata nel sito internet della Regione Campania, autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la dichiarazione viene resa.

Allego alla presente dichiarazione la copia fotostatica integrale di un documento di identità in corso di validità.

31/05/2018

IL COMMISSARIO REGIONALE
Dott. Botta