

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL DECRETO LEGISLATIVO 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**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dPR 28 dicembre 2000, n. 445

GIUNTA REGIONALE DELLA C			
Direzione Generale per le Politiche e Socio-Sanitarie (DG 40-0)			
02 MAR. 2018			
DG	STAFF	UOD	
00	01 02	01	02
FASCICOLO N.			

Il/La sottoscritto GIOVANNI CHIEFFO nato il

a , commissario dell'Istituzione pubblica di assistenza e beneficenza I.P.A.B. VITTORIO EMANUELE III BENEVENTO

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e visto in particolare l'articolo 20, comma 2, del decreto delegato il quale dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto";
- considerato che la precedente dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 è stata presentata in data 6/03/2017
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente 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'art. 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 "....." e in particolare:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'articolo 9, comma 2, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e in particolare:

☒ di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

☐ 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 di cui all'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 Regione Campania;

☐ 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)
.....

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

Luogo e data.....

Il dichiarante
.....

Il/La sottoscritt_ 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'azienda pubblica di servizi alla persona "....." previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

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

Luogo e data.....

Il dichiarante
.....