



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000

La/Il sottoscritto BIANCO ROSARIO nat o il

- 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 ad esercitare la carica di CONSIGLIERE dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "FONDAZIONE BANCO DI NAPOLI PER L'ASSISTENZA ALL'INFANZIA" è stata presentata in data 15/01/2018;
- 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'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni,

DICHIARA

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del dPR n. 445/2000
sotto la propria responsabilità penale per il falso*

A) di non trovarsi nelle cause di inconferibilità dell'incarico di CONSIGLIERE dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "FONDAZIONE PIANO DI NAPOLI PER L'ASST. ALL'INFANZIA" e di incompatibilità ad esercitare la carica previste dal D.Lgs. 39/2013;

B) di non trovarsi nelle ulteriori cause di inconferibilità dell'incarico e di incompatibilità o di conflitto di interessi che ostano, ai sensi della normativa vigente, all'espletamento dell'incarico di CONSIGLIERE dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "FONDAZIONE BANCO NAPOLI PER L'ASSISTENZA ALL'INFANZIA"



Luogo e data

8/2/2019

X Il dichiarante

La/Il sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e a presentare analoga dichiarazione con cadenza annuale.

La/Il sottoscritt_, consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito internet dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona e nel portale 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

8/2/2019

Il dichiarante

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