

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2020. 0588205 09/12/2020 17,24

Mitt. : CONGENNA RODOLFO

Ass. : 5004 DG Tutela della salute e del ...

Classifica : 50.4.



**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E  
INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.lgs. 08/04/2013 n.39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in  
vigore dal 04/05/2013)**

**INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n.445/2000)

Il sottoscritto RODOLFO CONGENNA nato a PIEDIMONTE M. il ... CF ...  
residente a NAPOLI prov. ... cap. ... via ...  
e mail ...

Ai fini della nomina/designazione in qualità di DIRETTORE GENERALE  
presso ADRN SANTO BONO PAULIPON

- 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 del 2000 e delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 dello stesso D.P.R.445 del 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**

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del Dlgs.n.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 previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione) così come previsto (disposizione prevista dall' art.3)

Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4, comma 1, del Dlgs .39/2013 ed in particolare:

☐ Oppure (specificare): .....

☒ di non essere stato componente, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Campania;

☐ Oppure (specificare): .....

☐ **Copie (specificare):** .....

☐ Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9, comma 2, del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

☐ Oppure (specificare).....

~~/~~ 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 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 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 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).....

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.

☐ Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, 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

☐ Oppure (specificare).....

☒ 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;

☐ Oppure (specificare).....

☒ 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.

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, autorizza ai sensi del Dlgs 196/2003 il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

NAPOLI, 09.12.2020

Il Dichiarante

A rectangular area of the document is completely redacted with heavy black ink strokes, obscuring the signature of the declarant.

