



COMUNE DI ANACAPRI
Provincia di Napoli

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

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) – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c. 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)

Al Comune di Anacapri
Via Caprile n. 30
80071 Anacapri (NA)

Il Il sottoscritto ANTONINO FIODO, nato/a a SANT'AGNELLO il 14.08.1959, in qualità di PROFESSIONISTA SINGOLO, in ordine all' incarico a CONSOLIDAMENTO E RESTAURO DEL VIALE AXEL MUNTHE - TRATTO DAL BELVEDERE AL PORTALE - Redazione del progetto esecutivo conferito con atto n. _____ del _____;

- Visto il D.Lgs. n. 39 dell'08.04.2013, artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76;

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5, el D.-Lgs. N. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ✓ L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- ✓ di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ✓ di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.Lsg. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Anacapri;

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

Il dichiarante

____ SANT'AGNELLO 30.08.2021 _____