



**COMUNE DI ANACAPRI**

Provincia di Napoli

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

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 NOTORIETA'**

(ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)

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

Il sottoscritto ANTONINO Fiodo, nato/a a SANT'AGNELLO (NA) il 14.08.1959, in qualità di PROGETTISTA, in ordine all'incarico a RIQUALIFICAZIONE ED ADEGUAMENTO NORME IGIENICO-SANITARIE DEL SITO GROTTA AZZURRA 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 veritiere, 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.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Anacapri;

**SI IMPEGNA**

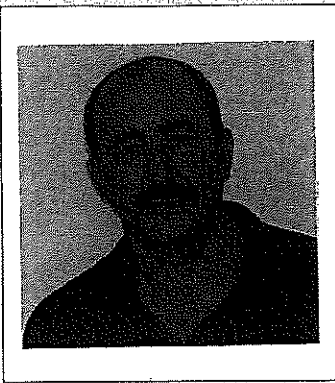
Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

SANT'AGNELLO 4/3/2022

Il dichiarante

Cognome **FIODO**  
 Nome **ANTONINO**  
 nato il **14/08/1959**  
 (atto n. **85** P. **I-A-S**)  
 a **SANT'AGNELLO (NA)**  
 Cittadinanza **italiana**  
 Residenza **SANT'AGNELLO**  
 Via **via IOMELLA GRANDE n. 116**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **INGEGNERE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **190**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **///**



Firma del titolare *[Signature]*  
**Sant'agnello** **14/03/2014**  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Comune di Anagnina  
 Carolina Russo

