



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

Dichiarazione insussistenza di cause di incompatibilità assessori comunali- Modello F insediamento in carica.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a FILORENA CAPPICULO
in sede di insediamento nella carica di Assessore comunale

VISTI

- o Il D. lgs. n. 267 - 18 agosto 2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali", artt. 64, 65 e 66, recanti disposizioni in materia di incompatibilità a ricoprire la carica di assessore comunale;
- « Il D. lgs. n. 235 - 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della L. n. 190/2012", artt. 10 e 11, in materia di incompatibilità a ricoprire la carica di assessore comunale;
- ® Il D. lgs. n. 39 dell'08 aprile 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, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012", che in particolare all'art. 20 testualmente recita: -comma 2) nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto; comma 3) le dichiarazioni sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

- o di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 64, 65 e 66 del D.Lgs. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- o di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. n. 235/2012;
- o di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 11.2.a) - 11.3 - 12.1 - 12.3.b) - 12.4.b) - 13.2.b) - 13.3 - 14.2.b) del D.Lgs. n. 39/2013 e ss. mm. ii.;

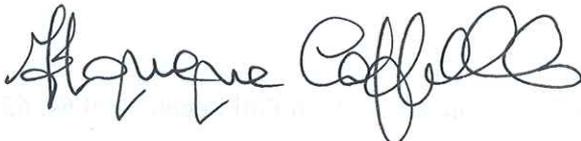
di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia fotostatica del proprio documento d'identità personale in corso di validità

Data 24/6/2024

Firma 



REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
SANT'AGNELLO

CA19408OF

5623

COGNOME / SURNAME
CAPPIELLO

NOME / NAME
FILOMENA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SORRENTO (NA) 28.12.1970

SESSO / SEX
F

STATURA / HEIGHT
162

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / ISSUING
22.02.2023

SCADENZA / EXPIRY
28.12.2032

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

695067

Filomena Cappiello

