



**Oggetto: Dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. lgs 39/2013, sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a GENNARO GILLIBERTI  
nato/a a CERCOLA (Prov. NA) il 30/07/66

In qualità di Segretario Generale/Coordinatore del Dipartimento/Dirigente della Direzione (elencare incarichi e cariche in corso o in via di attribuzione precisando per ognuno la data di inizio e di termine)

visto l'art. 20 del D.Lgs. 8/04/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, nonché delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 8/04/2013, n. 39, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità al conferimento dell'incarico dirigenziale previste dal D.Lgs. 8/04/2013, n. 39.

OVVERO DICHIARA

[ ] che sussistono le seguenti cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8/04/2013, n. 39:

[ ] che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8/04/2013, n. 39

che il/la sottoscritto/a si impegna a rimuovere entro in termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza di tale termine l'acquisizione di efficacia delle eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Responsabile delle Prevenzione della Corruzione.

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente al Segretario Generale, al Responsabile della prevenzione della corruzione e al Responsabile della Direzione del Personale eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione e a presentare annualmente dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. lgs 39/2013.

Data 28/08/2015

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 28/08/2015

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 28/08/2015

Firma \_\_\_\_\_