

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS.VO N. 39/2013**

Incarico di funzioni dirigenziali / posizione organizzativa / collaborazione / consulenza

Il sottoscritto MINICOZZI SALVATORE, nato il _____, Residente in _____, Via _____ N. _____

sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine alle cause di inconferibilità/incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA

di **NON** essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati di cui al capo I, tit. II, libro II codice penale:

oppure

~~di essere stato condannato, anche, con sentenza non passata in giudicato, per reati di cui al capo I, tit. II, libro II codice penale, ed in particolare:~~

nei 2 anni precedenti, di **NON** essere stato componente della giunta o del consiglio della regione che conferisce l'incarico;

oppure

~~nei 2 anni precedenti, essere stato componente della giunta o del consiglio della regione che conferisce l'incarico, ed in particolare:~~

nei 2 anni precedenti di **NON** essere stato componente della giunta o del consiglio della provincia, del comune o della forma associativa tra comuni che conferisce l'incarico:

oppure

~~nei 2 anni precedenti, di essere stato componente della giunta o del consiglio della provincia, del comune o della forma associativa tra comuni che conferisce l'incarico, ed in particolare:~~

nell'anno precedente, di **NON** aver fatto parte 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, nella stessa regione dell'amministrazione locale che conferisce l'incarico, nonché essere stato presidente con deleghe gestionali dirette o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della stessa regione.

oppure

~~nell'anno precedente, di aver fatto parte 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, nella stessa regione dell'amministrazione locale che conferisce l'incarico; ovvero essere stato presidente con deleghe gestionali dirette o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della stessa regione ed in particolare:~~

nei 2 anni precedenti, di **NON** aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico o finanziati dalla Provincia ovvero aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dalla Provincia;

oppure

~~nei 2 anni precedenti, di aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico o finanziati dalla Provincia ed in particolare:~~

ovvero

~~di aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dalla Provincia ed in particolare:~~

di **NON** ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, viceministro, ministro, sottosegretario di Stato, Commissario straordinario del governo o parlamentare;

oppure

~~di ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, viceministro, ministro, sottosegretario di Stato, Commissario straordinario del governo o parlamentare ed in particolare:~~

di **NON** ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella Regione;

~~oppure~~

~~di ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti e di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella Regione Campania ed in particolare:~~

di **NON** essere componente della giunta o del consiglio della regione Campania;

~~oppure~~

~~di essere componente della giunta o del consiglio della regione Campania;~~

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Incarico di funzioni dirigenziali / posizione organizzativa / collaborazione / consulenza

Il sottoscritto

DICHIARA ALTRESI'

di non aver alcun procedimento penale pendente presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale italiano e di non essere a conoscenza dell'iscrizione a suo carico di alcuna notizia di reato

~~oppure~~

~~di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:~~

~~di non essere sottoposto ad azioni giudiziarie civili o penali~~

~~oppure~~

~~di essere sottoposto alle seguenti azioni giudiziarie civili o penali:~~

Il sottoscritto dichiara:

- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 (codice in materia di protezione di dati personali), che 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 che alcuni dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, ivi compreso il curriculum vitae prodotto all'Amministrazione ed il compenso relativo all'incarico, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione ai sensi del d.lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi sin d'ora, ove dovesse rilevare durante l'anno in corso o lo svolgimento dell'incarico, il verificarsi di situazioni in grado di pregiudicare la propria indipendenza, a comunicarle formalmente.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Provincia ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati e a trasmettere in ogni caso, con cadenza annuale, la presente dichiarazione.

Benevento, li

26/6/2023

Il Dichiarante

Solita Mercuri