DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D. LGS. N. 39 DELL'S APRILE 2013

Il sottoscritte **Salvatore Arcella**, nato a Napoli il 29/09/1972, domiciliato per la carica presso la società, in riferimento all'incarico di Dirigente Area Risorse Umane e Controllo Strategico e di Performance di Casoria Ambiente S.p.A., presa visione della normativa introdotta dal D Lgs. 8/04/2013 n. 39, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. 445/2000, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5. DLgs. 39/2013), nonché delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non verituere, di formazione c uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR. 445/2000, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR, 445/2000)

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D Lgs. 8 aprile 2013, n. 39. l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico previste dal D Lgs n. 39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle cause di cui ai seguenti artt. 3, 9, 12:
- Art. 3 Inconferibilità di incarichi nel caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione:
- Art. 9 Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
- **Art. 12** Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

Oppure

🔲 la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità dell'incarico previste dal D Lgs n. 39/2013
impegnandosi, ai sensi dell'art. I comma 2 lett. h) del D Lgs. n. 39/2013 a scegliere, a pena di decadenzo
entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico di Dirigente dell'ASL
Napoli S.p.A. e lo svolgimento degli incarichi, delle cariche e delle attività professionali osvero dell
carica di componente di organi di indirizzo politico, che configurano la/le causa/ e di incompatibilita:

Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	

Tipologia incarico / carica / attività	
professionale	
Data inizio	
Scadenza	

Amministrazione / Ente	
Tipologia incarico / carica / attività professionale	
Data inizio	
Scadenza	

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013.

Il Sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Casoria Ambiente S.p.A.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Data

01/06/2023

Il Dichiarante