Originale per atti

prot. 5289 del
14.01.21

Comune di Latina

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA

(INCARICHI DIRIGENZIALI / AMMINISTRATIVI DI VERTICE/ ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO-AMMINISTRATIVO/ RUP)

Il sottoscritto/La sottoscritta PATRIZIA CICCARELLI

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Assessore presso Comune di LATINA

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013) e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 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'art.1,commi 49 e 50, della legge n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle **cause di inconferibilità**, dichiara:

☒ di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

☐ di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

☒ ☐ di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei due anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

☐ ☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei due anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale	Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico

☐ di ~~trovarsi~~ ☒ non trovarsi ☐ nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7, co.2, del D. Lgs. n. 39/2013;

In particolare, con riferimento alle **cause di incompatibilità**, dichiara:

☐ di ~~trovarsi~~ ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;
☐ di ~~trovarsi~~ ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013;
☐ di ~~trovarsi~~ ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013;
☐ di ~~trovarsi~~ ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013;
☐

DICHIARA INOLTRE

☒ di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa Ispettrice per incarico Istituzionale in qualità di libero professionista presso: ICIE - Soc Coop - Istituto Coop.vo per l'Innovazione dal 1985

☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;

☒ di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente e di pubblicarla sul sito web.

☐ Alla presente allega Curriculum vitae (NO) (Già in sito personale)

Luogo e data

Latina 22/12/2020

FIRMA DELL'INTERESSATO

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come integrato e modificato dal D. Lgs. 101/2018, in attuazione del GDPR UE 2016/679, si informa che:

a) le finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento relativo alla dichiarazione di inconferibilità ed incompatibilità alla nomina di cui all'art. 20, c.1, 2 e. 3, d.lgs. n. 39/2013;

b) il conferimento dei dati è obbligatorio e costituisce presupposto necessario per la pubblicità;

c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 241/90, gli organi dell'autorità giudiziaria e amministrativa; i dati sono inoltre diffusi mediante pubblicazione sul sito web del Comune di Latina;

d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e ss del GDPR UE 2016/679;

e) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Latina.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a rilascia altresì il consenso, ai sensi della normativa vigente, al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, inclusa la pubblicazione sul sito web del Comune di Latina, per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

22/12/2020

FIRMA DELL'INTERESSATO

IL DIRIGENTE

✪ attesta di aver effettuato tutte le possibili verifiche sul contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data

FIRMA DEL DIRIGENTE

Firmato digitalmente da

DANIELA VENTRIGLIA

CN = VENTRIGLIA DANIELA
C = IT