

COMUNE DI SORRENTO

Prot. N° 12.666
del 13.3.2015

**DICHIARAZIONE
CIRCA L' INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
(art. 20, comma 1, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

La sottoscritta ELENA INSERRA nata a NAPOLI il 02/04/1966 residente a NAPOLI – Via Partenope, 14 Segretario generale del Comune di Sorrento dall'1/12/2009

Vista la legge N.190 del 6/11/2012;

Visto il D.lgs N.39 dell'8/4/2013;

Visto l'art.316 ter C.P. ;

Visti gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà*);

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** aver fatto parte nei due anni precedenti la data di attribuzione dell'incarico del Consiglio o della Giunta del Comune di Sorrento;

di **non** aver fatto parte nell'anno precedente la data odierna, 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, ricompresi nella regione Campania;

di **non** aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione Campania.

(solo per i dirigenti esterni)

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** aver svolto nei due anni precedenti, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal Comune di Sorrento ;

di **non** aver svolto nei due anni precedenti in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Sorrento;

La sottoscritta si impegna ad informare immediatamente il Comune di Sorrento di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione, rendendola in tutto o in parte non più attendibile.

La sottoscritta dichiara, infine, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sorrento, li 13.3.2015

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal dashed line. The signature is stylized and appears to be 'S. Russo'.



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 1, D.Lgs. n.39/2013 soggetta a pubblicazione D.lgs 97/2016)

Il sottoscritto INSERRA ELENA

nato a NAPOLI il 02.04.1966 con riferimento all'incarico di
dirigente a tempo SEGRETARIO GENERALE.. del Comune di Sorrento

Vista la legge N.190 del 6/11/2012;

Visto il D.lgs N.39 dell'8/4/2013;

Visti gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà*);

DICHIARA

alla data del conferimento dell'incarico – decreto n.....7..... del...21/01/2016

A) Assenza di cause di inconferibilità

- 1) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del Titolo II del libro secondo del Codice Penale
- 2) ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 1, lettera b), del D.Lgs. n 39/2013, di non essere stato:
 - nei due anni antecedenti la data di conferimento dell'incarico, componente della Giunta o del Consiglio Regionale
 - nell'anno antecedente la data di conferimento dell'incarico, componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o Associazioni di Comuni che insieme raggiungano la medesima popolazione
 - nell'anno antecedente il conferimento, Presidente o Amministratore delegato di un Ente di diritto privato in controllo pubblico da parte del Comune di Sorrento, o da parte di uno degli Enti associati di cui al precedente punto

B) Assenza di cause di incompatibilità

- 3) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013, di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile con incarichi e cariche di Enti di



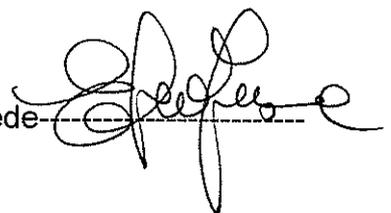
diritto privato regolati o finanziati dalla Direzione di assegnazione e di non trovarmi in tale situazione di incompatibilità

- 4) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013, di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Sorrento
- 5) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12, commi 1 e 2, del D.Lgs. n 39/2013

DICHIARA, inoltre

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. lgs. 39/2013, dandone immediato avviso al Segretario generale
- di essere consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, ai sensi dell'art. 19 del D. lgs. 39/2013
- di essere, altresì, consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D. lgs. 39/2013, secondo cui la dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità del dichiarante per dichiarazione mendace.
- allo stato non sussistono cause di incompatibilità

Sorrento, 10/03/2017

In fede 

Cognome.....INSERRA.....
 Nome.....ELENA.....
 nato il.....02/04/1966.....
 (atto n.....1105. P.....1. S.....B)
 a.....NAPOLI (NA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....NAPOLI (NA).....
 Via.....V. PARTENOPE, 14.....
 Stato civile.....CONIUGATA.....
 Professione.....QMESSO ART. 35 DPR 30/5/89 N. 23.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,61.....
 Capelli.....Castani.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare.....*E. Inserra*.....
 NAPOLI (NA) il.....29/04/2013.....

Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO.....
Giuseppe De Mata
GIUSEPPE DE MATA
Collaboratore Informatica

