



Alla Dott.ssa Elena Inserra
Segretario Generale
Responsabile della Prevenzione della Corruzione
Comune di Sorrento

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità
(art. 20 Comma 1 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013).**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART.47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)**

Il sottoscritto/a ANTONINO GIAMMARINO nato/a a SORRENTO il 24.09.1955
residente in SANT'AGNELLO (NA) dipendente di C/sto Comune a tempo
(~~indeterminato oppure determinato~~) in qualità di dirigente (specificare se: *a tempo indeterminato,*
~~determinato a extra dotazione~~) e per quanto conferitogli con decreto sindacale n. 4 del 5.01.2016

Viste:

- Le disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39;
- La delibera della CIVIT n.46/2013 in tema di efficacia nel tempo delle norme su inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi nelle Pubbliche amministrazioni e negli enti privati in controllo pubblico di cui al D.Lgs. n.39 /2013;

CONSAPEVOLE

- Delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del citato D.P.R.;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico contenute nelle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013 e precisamente:

- a) Ai sensi e per gli effetti dell'art.3 del D.Lgs.n.39/2013, di non avere alla data di attribuzione dell'incarico, subito condanna, anche non definitiva, per uno dei delitti previsti dal Codice Penale al Capo I del titolo II del Libro II del C.P. (delitti previsti dall'art.314 all'art.360 del C.P.);
- b) Ai sensi e per gli effetti dell'art.4 del D.Lgs.n.39/2013, di non aver svolto, nei due anni precedenti la data di attribuzione dell'incarico, incarichi o ricoperto cariche in Enti di diritto privato o finanziati da Codesta Amministrazione. Né di aver svolto in proprio, nei due anni precedenti la data odierna, attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite da Codesta Amministrazione;
- c) Ai sensi e per gli effetti dell'art.7 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, e di non aver fatto parte nell'anno precedente la data di attribuzione dell'incarico, della Giunta o di un Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15000 abitanti con sede nella Regione Campania;
- d) Ai sensi e per gli effetti dell'art.9 c.1 del D.Lgs.39/2013, di non essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Amministrazione di appartenenza, per conto della quale si debba svolgere attività di vigilanza e controllo sui predetti enti di diritto privato;
- e) Ai sensi e per gli effetti dell'art.9 c.2 del D.Lgs. 39/2013, di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Amministrazione di appartenenza;
- f) Di non ricoprire alcuna carica fra quelle indicate all'art.12 del D.Lgs.39/2013;

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000 e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune di Sorrento, ai sensi dell'art.20 c.3 del D.Lgs. 39/2013;

Il/la sottoscritta si impegna altresì ad informare immediatamente l'Amministrazione di appartenenza di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione, rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Sorrento,

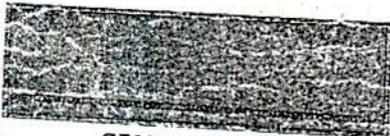
Firma


Allega copia fotostatica del proprio documento di identità: C.I. n. AR 0982500 del Comune di SANTI'AGNELLO rilasciata il 12.09.2008

IL PRESENTE DOCUMENTO

SCADE IL 11/09/2018

AR 0985500



Cognome **GIAMMARINO**
Nome **ANTONINO**
nato il **24/09/1955**
(atto n. 176 P. I S. A)
a **Sorrento (NA)**
Nazione **ITALIANA**
Residenza **SANT'AGNELLO**
Via **via OCCULTO n.3**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione ********
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **170**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **////**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SANT'AGNELLO (NA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 0985500

DI
GIAMMARINO
ANTONINO



Firma del titolare

Sant'Agnello **12/09/2008**

Impressione del dito
indice sinistro

IL SINDACO

L'Ufficiale di Anagrafe
Giovanna Russo



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 ANTONINO GIAMMARINO

nato a SORRENTO il 24/09/1955 con riferimento all'incarico di DIRIGENTE DEL I DIPARTIMENTO del Comune di Sorrento sino alla scadenza del mandato sindacale, presumibilmente al 30/06/2020.

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. 4 del 5/01/2016

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, 03/03/2017

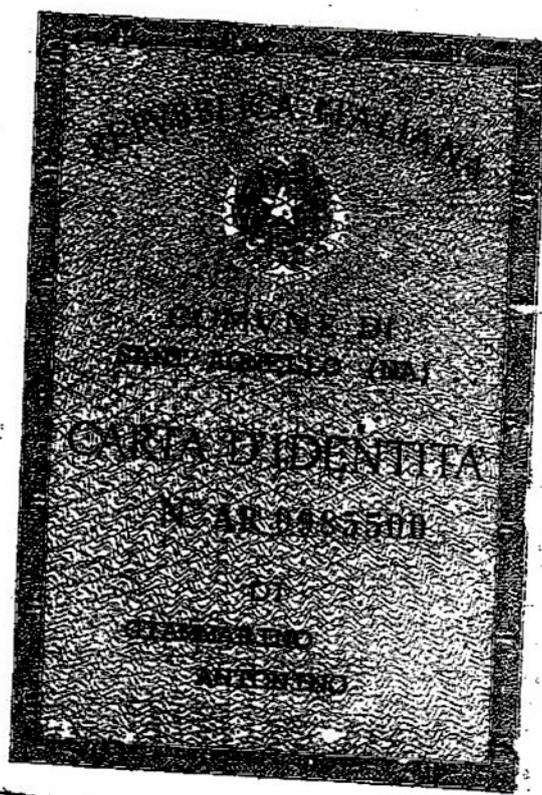
In fede

-----

Cognome **GIAMMARINO**
 Nome **ANTONINO**
 nato il **24/09/1955**
 (atto n. **176** P. **I S A**)
 a **Sorrento (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SANT'AGNELLO**
 Via **via OCCULTO n. 3**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione ********
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **////**



Firma del titolare *[Signature]*
 Sant'Agnellò **12/09/2008**
 Impronta del dito indice sinistro
 EL SINDACO
 L'Ufficiale di Anagrafe
 Giovanna Russo



Codice Fiscale **GMMNIN55245004E** scadenza **24/09/2010**
 Cognome **GIAMMARINO**
 Nome **ANTONINO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **SORRENTO**
 Provincia **NA**
 Data di nascita **24/09/1955**