

**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità ai sensi del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 art 20 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013) "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 06/11/2012, n. 190"**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a D' ANIELLO ANTONIO nato/a VILLARICCA il 01/02/1971  
in qualità di RESPONSABILE DEL SETTORE in ordine al conferimento di incarico a CAPO SETTORE  
GESTIONE DELLE ENTRATE E SUAP

autorizzato con atto disposizione sindacale n. 8387 del 03/10/2013  
presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare  
l'art. 20 del decreto medesimo sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal  
comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità contenute nelle  
disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e precisamente:

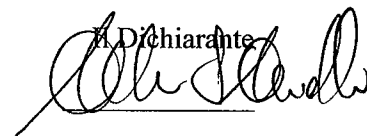
1. Ai sensi e per gli effetti dell'art 3 del D.Lgs. 39/2013 di non aver alla data odierna subito condanna, anche definitiva, per uno dei delitti previsti dal codice penale al capo I del titolo II del libro II del c.p. ( delitti previsti dall'art 314 all'art 360 compresi nel c.p.);
2. Ai sensi e per gli effetti dell'art 4 del D.Lgs. n. 39/2013, di non aver svolto, nei due anni precedenti la data odierna, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dall'Amm.ne di appartenenza;
3. Ai sensi e per gli effetti dell'art 4 del D.Lgs. n. 39/2013, di non aver svolto in proprio nei due anni precedenti la data odierna, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dall'Amm.ne di appartenenza;
4. Ai sensi e per gli affetti dell'art 7 del D.Lgs. 39/2013 di non aver fatto parte nei due anni precedenti la data odierna della Giunta o del Consiglio Comunale di Villaricca e di non aver fatto parte nell'anno precedente della Giunta o del Consiglio Provinciale, di un Comune con popolazione superiore a 15.000 ab. o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione con sede nella Regione Campania;
5. Ai sensi e per gli effetti dell'art 9, c. 1 del D.Lgs. n. 39/2013, di non essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Amm.ne di appartenenza, per conto della quale si debba svolgere attività di vigilanza e di controllo sui predetti enti di diritto privato;
6. Ai sensi e per gli effetti dell'art 9 c. 1 del D.Lgs. 39/2013, di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Amministrazione di appartenenza;
7. Di non ricoprire alcuna carica fra quelle indicate all'art 12 del D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro, altresì, di essere consapevole 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 sul sito Istituzionale del Comune di Villaricca nella sezione "amministrazione trasparente", ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013.

Dichiara, infine, che renderà analoga dichiarazione con cadenza annuale.

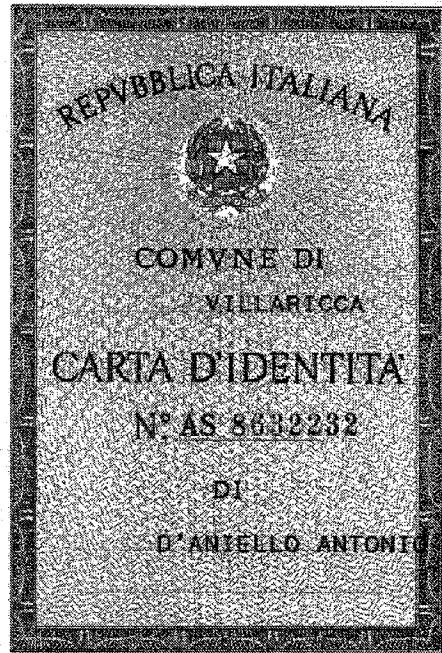
Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Villaricca li 18/12/2014

A Dichiarante  




1PZ5 234 - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **D'ANIELLO**  
 Nome **ANTONIO**  
 nato il **01/02/1971**  
 (atto n. **47** I A 1971)  
 a **VILLARICCA (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **VILLARICCA**  
 Via **DELLA LIBERTA' N. 234**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **COMMERCIALISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **N N**

Firma del titolare *Antonio D'Aniello*  
**VILLARICCA 03/01/2011**  
 IL SINDACO  
 Impronta del capo indice sinistro  
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE *Salvatore Reina*

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **DNLNTN71B01G309M** Data di scadenza **08/09/2010**

Cognome **D'ANIELLO** Sesso **M**  
 Nome **ANTONIO**  
 Luogo di nascita **VILLARICCA**  
 Provincia **NA**  
 Data di nascita **01/02/1971**