

**'DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' RELATIVE AD INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE
NELL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di
notorietà (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.
445)

Il/La sottoscritto/a VIRGILLO GIUSEPPE nato a SETTINZIANO (CZ) il
19-08-1950, residente in MONTAURIO (CZ), VIA DEGLI ULMI-15, in relazione
all'incarico di CONSIGLIERE e conferito da
CONGORGIO DI BONIFERIA IONIO CATANZARESE

consapevole

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;
- che l'art. 20, comma 5, d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 prevede che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per un periodo di cinque anni;
- delle norme contenute nella Legge Regionale 27 novembre 2015, n. 21, riguardante le "Disposizioni di adeguamento dell'ordinamento regionale e al decreto legislativo n.39/2013";

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza (art. 5 d.l. 6 luglio 2012 n. 95, conv. in legge 7 agosto 2012 n. 135 ess.mm.ii.);
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dal d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39, ed in particolare:
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'**art. 3** (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), **art. 4** (Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati), **art. 7** (Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale);
- che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'**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. 11** (Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);
- di non trovarsi nelle ipotesi previste dall'**art. 9, comma 7, della legge regionale 11 agosto 2010 n. 22** (norme di contenimento della spesa per gli enti sub-regionali) e dall'**art.13, comma 9, della legge regionale 29 dicembre 2010 n. 34** (norme per la

risoluzione anticipata del rapporto di lavoro del personale regionale, degli enti, delle aziende e delle società regionali);

- e/o di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità:

(indicare le situazioni di incompatibilità),

che si impegna a rimuovere entro quindici giorni dall'adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico;

- di essere, altresì, consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.19 del medesimo decreto.

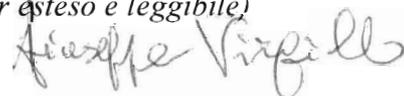
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità alla P.A. che ha conferito l'incarico.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione e aver compreso l'informativa allegata alla presente.

Data, 11-03-2021

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)



Si allega:

a) elenco dettagliato degli incarichi ricoperti e rilevanti, ai sensi del D. Lgs.39/2013;

b) documento di identità fronte-retro in corso di validità

Cognome **VIRGILIO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **19/08/1950**
 (atto n. **Sp. I. S. A.**)
 a **SETTINGIANO (CZ)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SETTINGIANO (CZ)**
 Via **Campo ROTONDI Num. 3/B**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **GIORNALISTA**

CONNGTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170 cm**
 Capelli **brucchi**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Giuseppe Virgilio*
SETTINGIANO il **03/11/2010**

Impronta del dito indice sinistro

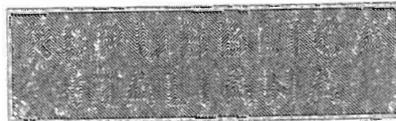


Scade il 04/11/2020

Dir. C.I. dop. € 10,32

Dir. Segreteria € 0,26

AR 4081116



IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SETTINGIANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 4081116

DI
VIRGILIO
GIUSEPPE

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **VRG6IPP50M191704X** Sesso **M**
 Cognome **VIRGILIO**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **SETTINGIANO**
 Provincia **CZ**
 Data di nascita **19/08/1950**

Data di scadenza **09/09/2020**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **VIRGILIO**
 4 Nome **GIUSEPPE**
 5 Data di nascita **19/08/1950**
 6 Numero identificazione personale **VRGGPP50M191704X**
 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001800039380325**
 9 Scadenza **09/09/2020**