

Dichiarazione insussistenza di cause di ineleggibilità, inconfiribilità e incompatibilità ai sensi della normativa vigente – Modello D - Assunzione carica Consigliere comunale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a AW. MASSIMO COPPOLA
in qualità di Consigliere comunale eletto.

VISTI I DECRETI LEGISLATIVI

- n. 267 - 18 agosto 2000 e ss. mm. ii. “Testo Unico delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali”;
- n. 235 - 31 dicembre 2012 “Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell’art. 1, comma 63, della L. n. 190/2012”;
- n. 39 - 08 aprile 2013 “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 L. n. 190/2012”, che in particolare all’art. 20 testualmente recita: *comma 1) all’atto del conferimento dell’incarico l’interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità di cui al presente decreto; comma 2) nel corso dell’incarico l’interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto; comma 3) le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l’incarico.*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 55 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 248, comma 5 del D.Lgs. n. 267/2000, così come modificato dal comma 1, lettera s, dell’art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall’art. 1, comma 1, L. n. 213/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. n. 235/2012 per abrogazione dal 31/12/2012 degli artt. 58 e 59 del TUEL;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli art. 3 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 11.2.b) - 11.3 - 12.1 - 12.3.b) – 12.4.b) – 13.2.b) – 13.3 – 14.2.b) del D.Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia fotostatica del proprio documento d’identità personale in corso di validità

Data 18/11/2020

In fede

15
 AC 2014
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **CPPMSM77H23I862R** Sesso **M**

Cognome **COPPOLA**
 Nome **MASSIMO**

Data di scadenza **26/06/2021**

Luogo di nascita **SORRENTO**
 Provincia **NA**

Data di nascita **23/06/1977**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





COPPOLA

MASSIMO Data di nascita **23/06/1977**

CPPMSM77H23I862R SSN-MIN SALUTE - 500C01

80380001500154662388 Scadenza **26/06/2021**