Mod. 2

Dichiarazione annuale assenza cause di incompatibilità ed inconferibilità)

Spett.le Segretario generale
Dr.ssa Ornella Famiglietti

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di incompatibilità e di inconferibilità per il mantenimento dell'incarico oltre specificato.

Io CASO MARIO,

nata/o a NOCERA INF., il [redacted],

codice fiscale [redacted],

residente in via [redacted], n. [redacted]

CAP 84084, città NOCERA INF.

Richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190*" ed ss.mm.ii.;

Premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "*nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità*";

con decreto numero 1 del 5/1/2022 mi è stato conferito l'incarico di COMANDANTE F.F. P.M. presso l'amministrazione in indirizzo,
con decorrenza
e scadenza /.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO:

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di "*incompatibilità*", e nemmeno sussiste alcuna causa di "*inconferibilità*", per il mantenimento dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190*" ed ss.mm.ii..

Data 14/1/2022

firma x _____

Nota informativa sul trattamento dei dati personali.
La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa).

ALLEGO

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

NOCERA INF. , (firma)

(luogo e data)

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

Nota informativa sul trattamento dei dati personali.

La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa) .

Mod. 3

Spett.le Ente
Segretario generale
Dr.ssa Ornella Famiglietti

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d) ed e) del D.Lgs n. 33/2013 ss.mm.ii.
Cariche presso enti pubblici e privati - ed incarichi pubblici

Io sottoscritto MARIO CASO
nato a NOCERA INFERIORE il [redacted]
Incarico ricoperto COMANDANTE F.F. POLIZIA MUNICIPALE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982

dichiaro

☒ di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati (1);

ovvero

☐ di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:
(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso percepito annuo /una tantum)

☒ di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (2);

ovvero

☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:
(Indicare l'incarico rivestito e il compenso percepito se annuo/una tantum)

1 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. d)
2 Riferimento di legge at. 14 comma 1, lett. e)

× firma del dichiarante

Trattamento dei dati personali

La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa).

x

(firma)

Mod. 4

Al Segretario generale
Dott.ssa Ornella Famiglietti
SEDE

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
CASO MARIO	[redacted]	NOCERA INF.

DICHIARA

(N.B.: barrare il caso che interessa)

☐ **NON HA SOSTENUTO SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE NELL'ANNO _____**

☐ **HA SOSTENUTO LE SPESE DI VIAGGIO E/O MISSIONE SEGUENTI, RIMBORSATE:**

Data / Periodo	Viaggio / missione	Spesa
Totale spese		

Il/La sottoscritto/a:

è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune, omettendo i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione.

Nocera Inferiore lì _____

Firma del dichiarante

x _____