

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, del D.Lgs, n. 39 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Il sottoscritto Isabella Ascione nato a Napoli Prov (Na)

il 23/07/1985 CF. SCNSLL85L63F839A

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione all'incarico di **Consulenza Professionale** conferitomi con CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE del 27/7/2020

- a) di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
ovvero
 di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito):
- b) di non svolgere attività professionali
ovvero
 di svolgere le seguenti attività professionali:
 ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
 ALTRO _____
- c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità/ inconfiribilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico
- d) di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi
- e) di accettare espressamente e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento dell'Ente

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR 679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente Napoli,31/01/2023

IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)
***allegato documento identità personale

Isabella Ascione