

**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 LIQUORI GIOVANNI nato a NOLA Prov (NA)

il 0 [REDACTED] CF. L [REDACTED]

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 DEL LAVORO conferitomi con DELIBERA N. 109 LETTERA B DEL 19.12.2022

- 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):

Componente O.I.V ASL Crotone – Asl Roma2.

- 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/inconferibilità 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, 25/01/2023

IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)



**\*\*\*allegato documento identità personale**