

**All. 1 - Dichiarazione di insussistenza di cause di INCONFERIBILITA'**  
**(art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a ALFANO MARIA GRAZIA, nato/a ad ANERZANO il  
06/05/1970, con riferimento all'incarico di  
RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA conferito con decreto sindacale n. 13 del  
22/08/2016 prot. n. 6545 del 22/08/2016;

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo articolo;

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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

Preso atto che:

l'accertamento delle condizioni ostative al conferimento degli incarichi dirigenziali dovrà avvenire mediante verifica della dichiarazione sostitutiva di certificazione di insussistenza resa dall'interessato all'atto del conferimento dell'incarico, ai sensi dell'art. 20, comma 1. Tale dichiarazione, che costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico (art. 20, comma 4), deve essere poi essere pubblicata sul sito istituzionale del Comune.

**DICHIARA**

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "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, n. 190."
- 2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- 3) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Civita D'Antino.

Il dichiarante

Civita D'Antino, 18/10/2016



POLIZIA LOCALE  
M. Grazia Alfano

**All. 2 - Dichiarazione di insussistenza di cause di INCOMPATIBILITA' - Anno 2016.....**  
**(art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a ALFANO MARIA GRAZIA....., nato/a a D. AVELLANO..... il 06/05/1976  
con riferimento all'incarico di PERSONABILE DELL'AREA DI VIGILANZA..... presso  
IL COMUNE DI CIVITA' DI ANTINO..... conferito con decreto sindacale n. 13 del  
22/08/2016..... prot. n. 6545 del 22/08/2016

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo articolo;

Richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

Preso atto che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**DICHIARO:**

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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, n. 190."
- 2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- 3) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Civita D'Antino.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data 18/10/2016 in fede \_\_\_\_\_

Allegato:

- documento di identità in corso di validità

Civita D'Antino, 18/10/2016.....




Il dichiarante

.....

PATENTE DI GUIDA      REPUBBLICA ITALIANA



1. ALFANO  
2. MARIA GRAZIA  
3. 06/05/70 AVEZZANO (AQ)

4a. 20/04/2007      4c. MCTC-AQ  
4b. 20/04/2017      5. AQ61665X

7. 

8. CIVITELLA ROVETO (AQ)  
15 META

9.A B



Companhia de Seguros e Vida S/A Seguros e Vida  
 S.A. - Companhia de Seguros e Vida S/A Seguros e Vida  
 Rua da Assembleia, 15 - Centro - Curitiba - PR - 80010-000  
 Fone: (41) 322-1111 - Fax: (41) 322-1112 - Internet: www.sv.com.br

Modelo: SV-2008

Contrato de Seguro de Vida nº 8808493

9	10	11	12
A1 02/06 A 02/06	20/04/07 05/10/08	20/04/17 20/04/17	
B 02/06 C 02/06			
D 02/06 E 02/06 F 02/06 G 02/06 H 02/06 I 02/06 J 02/06 K 02/06 L 02/06 M 02/06 N 02/06 O 02/06 P 02/06 Q 02/06 R 02/06 S 02/06 T 02/06 U 02/06 V 02/06 W 02/06 X 02/06 Y 02/06 Z 02/06			

88-8808493