



Dichiarazione insussistenza di cause di incompatibilità Consigliere comunale ai sensi dell'art. 20 c. 2 e 3 del D.lgs. n. 39 dell'8/04/2013 – Modello E - Annuale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a LUIGI DI PRISCO
nato/a PIANO DI SORRENTO (Prov. NA) il 29/08/1982
Residente in SORRENTO (Prov. NA)
in Via P.R. GIULIANI, 39 in qualità di Consigliere comunale in carica

VISTO

Il D. lgs n. 39 dell' 08 aprile 2013 "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, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012", che in particolare all'art. 20 testualmente recita: *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 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 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;
- 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 Sorrento 28/09/2018

In fede

Cognome **DI PRISCO**
 Nome **LUIGI**
 nato il **29/08/1982**
 (atto n. **158** P. **II S** A.)
 a **PIANO DI SORRENTO (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SORRENTO**
 Via **VIA P.R. GIULIANI 39**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.75**
 Capelli **NERI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Luigi Di Prisco*
SORRENTO li **08/10/2014**

Impronta con indice sinistro *Donato Sarno*
 IL SINDACO
Dirigente
Dott. Donato Sarno



I.P.Z.S. s.r.l. - Roma - 02
75 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DPRLGU82M29G568A** Data di scadenza **14/06/2016**

Cognome **DI PRISCO** Sesso **M**
 Nome **LUIGI**
 Luogo di nascita **PIANO DI SORRENTO**
 Provincia **NA**

Data di nascita **29/08/1982**

Dati sanitari regionali

Diritti

5,30

SCADE IL 29/08/2025

AV 1407591

IPZS SPA - OC.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SORRENTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 1407591

DI

DI PRISCO

LUIGI

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

DI PRISCO

LUIGI

29/08/1982

DPRLGU82M29G568A SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001500076984969

14/06/2016