

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ CON LO
SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI ELEVATA QUALIFICAZIONE PRESSO IL COMUNE
DI CARFIZZI.**

(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La DE FIZIO AVERSA Gennaro sottoscritto/a DE FIZIO AVERSA Gennaro
(CF. DFZGNR72C090771S), nato/a a CARFIZZI (CA)
il 09/03/1972 residente a CARFIZZI (CA), alla
via SAN ANTONIO n. 22, in relazione al conferimento dell'incarico
di ELEVATA QUALIFICAZIONE ATRIBUZIONE DI POSIZIONE presso il Comune di Carfizzi, consapevole delle
sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n.
445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la
propria personale responsabilità:

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 e, in particolare, dai seguenti articoli:
 - ✓ art. 3, comma 1: (condanne anche con sentenza passata in giudicato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del codice penale);
 - ✓ art. 7, comma 2: (aver ricoperto, nei 2 anni precedenti, la carica di componente di organo politico di amministratore locale).
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 e, in particolare, dai seguenti articoli:
 - ✓ art. 9: (incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);
 - ✓ art. 12, commi 1, 2 e 4: (incompatibilità tra incarichi dirigenziali, interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali).

La sottoscritta si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo.
- Si allega copia del documento d'identità n. AX 7720267
rilasciato COMUNE DI CARFIZZI, in data 20/10/2016, con scadenza 09/03/2027

Carfizzi, li 09/04/2024.

Il dichiarante

Gennaro De Fizio Aversa

Cognome **DE FAZIO AVERSA**
 Nome **Gennaro ///**
 nato il **09.03.1972**
 (atto n. **02** p. **1^** s. **A**)
 a **Carfizzi (Cratone)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CARFIZZI**
 Via **Sant'Antonio, 22**
 Stato civile **Stato libero**
 Professione **=**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **Mt 1,67**
 Capelli **Rossi**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare *Gennaro De Fazio Aversa*
Carfizzi **20.10.2016**
 IL F.I. Sig. Francesco BASTA
 Impronta del dito indice sinistro *[Signature]*





REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
Carfizzi (Kr)

CARTA D'IDENTITA
 N° **AX7720267**
 DI

Cognome **DE FAZIO AVERSA**
 Nome **Gennaro /**

ACRST
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DFZGNNR72C09B771S** Sesso **M**

Cognome **DE FAZIO AVERSA**

Nome **GENNARO**

Luogo di nascita **CARPIZZI**

Data di scadenza **24/01/2024** Provincia **CZ**

Data di nascita **09/03/1972**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





Cognome **DE FAZIO AVERSA**

Nome **GENNARO** Data di nascita **09/03/1972**

DFZGNNR72C09B771S SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001800052522878 Data di scadenza **24/01/2024**