



# COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

Piazza IV Novembre  
84087 – Sarno (SA)

tel. 081 – 8007111

Fax 081 - 945722

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, per i fini di cui ai D. Lgs. n. 267/2000, n. 235/2012, n. 39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.

La sottoscritta Annamaria Della Porta, nata a Nocera Inferiore, il 01/11/1956, residente in Sarno, alla Via Lavorate, n. 229, Codice Fiscale: DLLNMR56S41F912H, titolo di studio: Laurea, Professione: Docente, cellulare n. 3339167133, e-mail: profdellaporta@live.it, posta certificata (pec):, nominata con Decreto del Sindaco, dott. Giuseppe Canfora, prot. n. 27062 del 24 giugno 2019 e successivo decreto di rettifica prot. n. 27270 del 25/06/2019, **Assessore** della Giunta Comunale di questa Amministrazione;

**Richiamato** il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 “Disposizioni in materia di inconfiribilità ed 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 L. 6 novembre 2012 n. 190”;

**Premesso** che il comma 2 dell’art. 20 del richiamato decreto dispone che: *“nel corso dell’incarico l’interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto”*

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 3 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall’art. 76 dello stesso decreto in caso

di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60, 63, 64 e 66 del D.Lgs. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D. Lgs. n. 235/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli artt. 3 – “Inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione”, 4 – “Inconfiribilità di incarichi nelle Amministrazioni Statali, Regionali e Locali a soggetti provenienti da Enti di diritto privato regolati o finanziati”, 7 – “Inconfiribilità di incarichi a componenti di Organo politico di livello regionale e locale” e 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” del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi, altresì, 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 artt. 11, 12 e 13 del D. Lgs. n. 39/2013;
- 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;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell’Ente;
- di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii.

Sarno, 26/06/2019


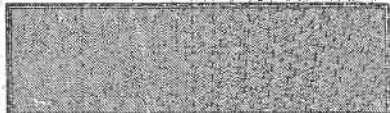
In fede

FIRMA Aurora delle Pote

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Cognome **DELLA PORTA**  
 Nome **ANNAMARIA**  
 nato il **01/11/1956**  
 (atto n. **1030** I<sub>s</sub> A 1956)  
 a **NOCERA INFERIORE (SA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SARNO**  
 Via **NUOVA LAVORATE N. 75**  
 Stato civile.....  
 Professione **INSEGNANTE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **m. 1,60**  
 Capelli **CASTANO CHIARI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **NESSUNO**

  
 Firma del titolare *Annamaria Della Porta*  
**SARNO** li. **17/07/2015**  
 Impronta del dito indice sinistro **Sig.ra Giuseppina Esposito**  
  


  
 Scade il **01/11/2025**  
 Diritti segri **0,26**  
 c. i. **5,16**  
**AT 5528501**  


REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
**SARNO**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° AT 5528501  
 DI  
**DELLA PORTA ANNAMARIA**