



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 Stefania Pappacena, nata a Sarno, il 10/04/1984, ivi residente, alla Via San Valentino, n. 52/B, Codice Fiscale: PPPSFN84D50I438K. titolo di studio: Laurea, Professione: Farmacista, cellulare n. 3204773570, e-mail: stefania_pappacena@libero.it, posta certificata (pec): stefaniapappacena@salerno.pecfarmacisti.it, 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 inconferibilità 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

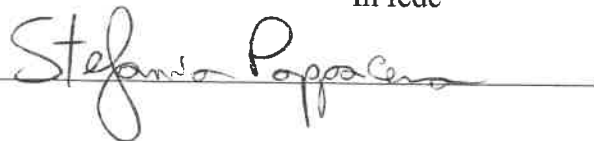
di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità:

- 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, 01/07/19

In fede

FIRMA



Si allega copia del documento di riconoscimento.

Cognome **PAPPACENA**
 Nome **STEFANIA**
 nato il **10/04/1984**
 (atto n. **206** P. **I** SA **1984**)
 a **SARNO (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SARNO**
 Via **SAN VALENTINO N. 52//b**
 Stato civile
 Professione **FARMACISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSECNI SALIENTI
 Statura **m. 1,67**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**

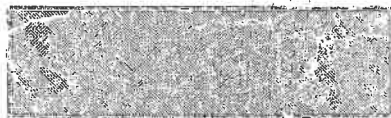

 Firma del titolare *Stefania Pappacena*
SARNO il **07/04/2016**
 Impronta del dito indice sinistro
 FUNZIONI SINDACALISTE
 Sig.ra Giuseppina *[Signature]*



Scade il 10/04/2026

Diritti segr. 0,26
 c.i. 5,16

AT 5531460



IP.ZS S.p.A. - ROMA C.V. - FORM

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
SARNO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 5531460
 DI
PAPPACENA STEFANIA