

Comune di Sarno  
c. 1438, 0027901/2019  
Pt. G. 0027901/2019 - E - 28/06/2019 11:58:48  
Smistamento: AREA\_AA\_GG\_ISTITUZIONALI\_SEI



# 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.

Il/La sottoscritto/a WALTER GORBANO, nato/a SARNO (SA)

il 16/12/1983, residente a SARNO (SA) Via SCRACCIATA

n. 21, Codice Fiscale: GRDWTR 83TF6 I4388

titolo di studio: LAUREA, Professione: AVVOCATO

tel. n. 08119242183, cellulare n. 3384741049 e-mail: Walter.gorbano@pec.ordineavvocatiroma1forou.it, nella qualità

posta certificata (pec): W.gorbano@pec.ordineavvocatiroma1forou.it

di **Consigliere Comunale** di questa Amministrazione;

**Richiamato** il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di incompatibilità 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 sussistenza di una delle cause di

incompatibilità di cui al presente decreto"

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 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:

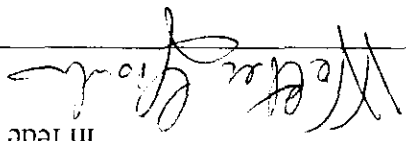
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D. Lgs. n. 235/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi prevista dagli artt. 3 - "Inconfiribilità di incarichi nelle Amministrazioni Statali, Regionali e Locali a soggetti 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, 27/06/2019

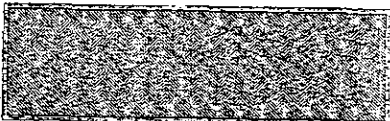
FIRMA   
In fede

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Scade il 16/12/2026


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

AX4039379



IPZS - OC.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SARNO

---

CARTA D'IDENTITA'

N° AX4039379

DI

---

GIORDANO WALTER

Cognome **GIORDANO**

Nome **WALTER**

nato il **16/12/1983**

(atto n. **627** P. **I** S. **A** 1983 )

a **SARNO (SA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **SARNO**

Via **SERRAZZETA N. 9**

Stato civile .....

Professione .....



CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,80**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Walter Giordano*

**SARNO** il **01/09/2016**

Il **FUNZIONARIO INCARICATO**

Impronta del dito indice sinistro

*Sig.ra Giuseppe Fadda*

