



Comune di Sarno



c\_j438\_0028784/2019

Prt.G.0028784/2019 - E - 04/07/2019 16:27:11  
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 Odierna Sebastiano, nato/a a Sarno il 02/12/1957 ed ivi residente in Via San Valentino, n. 92, Codice Fiscale: DRN SST 57T02 I438P, titolo di studio:

\_\_\_\_\_, Professione: Infermiere, cellulare n. 338 5722637

e-mail: [sebastianoodierna@gmail.com](mailto:sebastianoodierna@gmail.com), posta certificata (pec): \_\_\_\_\_

nella qualità di **Consigliere 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 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 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, 4 luglio 2019

In fede

FIRMA



Si allega copia del documento di riconoscimento.

Cognome..... **ODIERNA**  
 Nome..... **SEBASTIANO**  
 nato il..... **02/12/1957**  
 (atto n..... **545** IS. A. 1957)  
 a..... **SARNO (SA)**  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **SARNO**  
 Via..... **SAN VALENTINO N. 92**  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura..... **m. 1,81**  
 Capelli..... **BRIZZOLATI**  
 Occhi..... **CASTANI**  
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *Sebastiano Odierna*  
**SARNO**..... li..... **29/12/2010**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Il RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
 (Dott. Giovanni Agostini)




Scade il 29/12/2020  
 Diritti segri 0,26  
 c.i. 5,16  
**AR 5979635**



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
**SARNO**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° AR 5979635  
 DI  
**ODIERNA SEBASTIANO**