

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O  
INCOMPATIBILITA'**

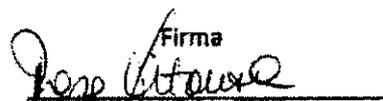
La sottoscritta ROSA VITANZA nata a NAPOLI il [REDACTED], residente in [REDACTED]  
[REDACTED] ai fini della nomina a MEMBRO DEL CONSIGLIO DI GESTIONE DELLA FONDAZIONE ENTE VILLE  
VESUVIANE

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445 del 2000 e successive modificazioni:

- l'insussistenza di cause di inconferibilità di incarichi e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di non essere titolare di altri rapporti di collaborazione professionale con la struttura amministrativa di appartenenza, né di aver assunto incarichi professionali in progetti o iniziative il cui finanziamento, anche parziale, sia a carico della stessa;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di cui agli articoli 6 e 7 del DPR 16 aprile 2013, n. 62.

Pomigliano d'Arco, 13 agosto 2018

Firma  


Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento

**AVVERTENZE: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La sottoscritta ROSA VITANZA Nata a NAPOLI il [REDACTED]  
residente in [REDACTED] Via [REDACTED] C.A.P. [REDACTED]  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e  
mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445  
del 28.12.2000)

### DICHIARA

1. di non aver riportato condanne penali;
2. di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
3. di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Data e luogo

Pauigliano d'Arce, 13.08.2018

Firma

Rosa Vitanzo

AVVERTENZE: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE  
CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA  
DICHIARAZIONE NON VERITIERA.