

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E
INCONFERIBILIUTA' AI SENSI DEL D.lg5. 08/04/2013 n.39
(in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI
O ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46:e 47 del DPR rf.. 445/2000)

Il sottoscritto PAGANO ANTONIO ATTILIO nato a ISCHIA...il 30/09/1955 e
residente a ...ISCHIA .alla via ...DELL'AMICIZIA 69. (Na)

Ai fini della nomina/designazione in qualità di REVISORE UNICO della
FONDAZIONE Premio Ischia, di cui accetta la carica con la presente, consapevole
dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione
precedente è tenuta ad effettuare ai sensi deH'art.71 del D-,P.R.44S pel 2000
e .delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 dello stesse D.P.R,445 del 2000;
consapevole che ai sensi dell'art. comma 5; del D.I.gs. 39/2.013 la dichiarazione
mendace comporta la inconvertibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso
decreto legislativo, per un per/oda di 5 anni

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli
effetti del Dlgs.n.39/2013, ed in particolare:

Ai fini delle cause di inconferibilità di non *aver* riportato condanna anche con
sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I :del titolo
Il del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione)
così come previsto (disposizione prevista *dall'* art.3)

Dì non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4, comma 1, del
Dlgs .3/2013 ed in particolare:

*di non aver svolto nei due anni precedenti incarichi e ricoperto cariche in enti di
diritto privato o finanziati dall'amministrazione dall'ente pubblico che conferisce
l'incarico, di non aver svolto in proprio attività professionali, se queste sono
regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che
conferisce incarico*

Dì non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7; comma 1, del

Dlgs .39(2013 ed in particolare:

di non essere stato componente, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Campania;

di non essere stato componente nell' anno precedente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti della medesima regione o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;

di non essere stato presidente (o amministratore delegato di un ente di diritto privato il contro/Jo pubblico da parte della regione. ovvero da parte di uno degli enti locali di cui al presente comma.

Ai fini delle cause di incompatibilità:

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9., comma 2, del D.lgs 39/ 2013 ed in particolare:

di non svolgere, in proprio un'attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania.

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11 comma 1., del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

di non ricoprire lo carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 del/o legge 23 agosto 1988, n. 4000 di parlamentare.

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 comma 2, del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

di non ricoprire lo carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;

di non ricoprire lo carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti di una forma associativa tra comuni avente lo medesima popolazione della regione;

di non ricoprire fa corico di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12, comma 1, del D.lgs 39/2013 ed in particolare:

di non ricoprire la di componente dell'organo di indirizzo amministrazione o nello stesso ente pubblico che ha conferito l'incarico

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni

al contenuto della presente e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art.20. comma 3, del d.lgs. 39/2013 la presente sarà pubblicata sul Sito istituzionale della Regione Campania, autorizza ai sensi del Dlgs 196/2003 il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

ISCHIA 12/01/2024

Il Dichiarante

ANTONIO PAGANO

DOTTORE COMMERCIALISTA

REVISORE UFFICIALE DEI CONTI

Via Leonardo Mazzella n. 73 - 80070 Ischia - Na

Codice Fiscale **PGN NNT 55P30 E329K**

Partita I.V.A. **03936520638**

