

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo*

**Svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali**

(art. 14, comma 1, lett. e, del D.lgs. n. 33/2013)

(sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)

(Il/La sottoscritto/a CATRONEVO Esmeralda nato/a a [REDACTED], consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*(Svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)*

di aver ricevuto l'incarico di ESPERTA TRATTAMENTO PALE presso l'ente REGIONE LAZIO della durata di 12 MESI;

di non aver ricevuto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di essere titolare di cariche nella funzione di \_\_\_\_\_ presso l'ente \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_;

di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

*(Svolgimento di attività professionale)*

di svolgere l'attività libero professionale di \_\_\_\_\_;

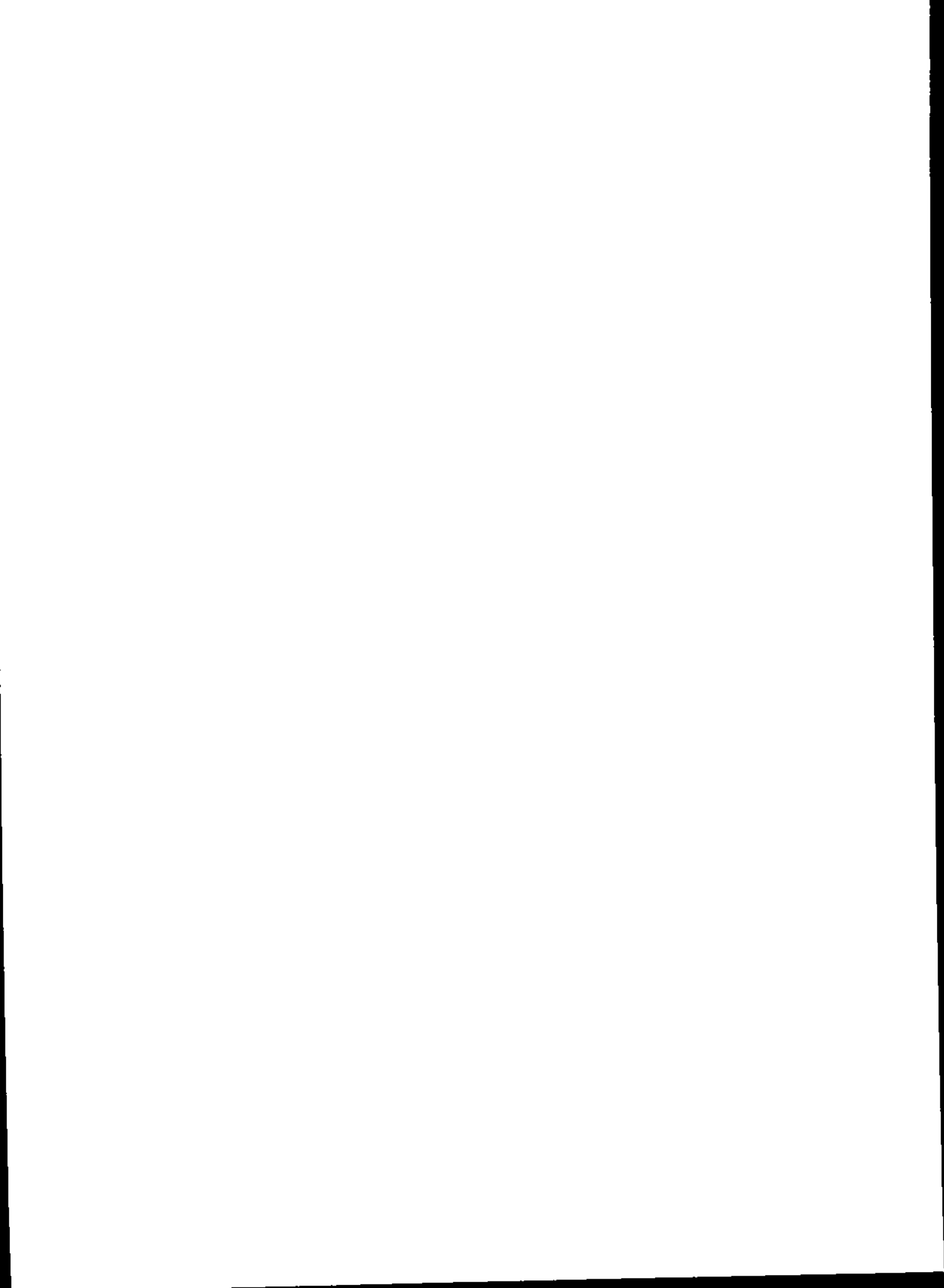
di non svolgere l'attività libero professionale.

In fede

Data 30-12-2020

Firma del dichiarante

[REDACTED]  
Esmeralda Catronuovo



Al Direttore della Direzione Regionale

---

SEDE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÁ**  
(ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto CASIRONNOVO ESMERALDA nato a PETRA NAPOLI il 20-09-69 nell'acceptare l'incarico di PRESIDENZA D'OPERA INTELETTUALE da espletare presso la Direzione regionale SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30.03.2001 n.165 e ss.mm.ii.;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;


sotto la propria responsabilità

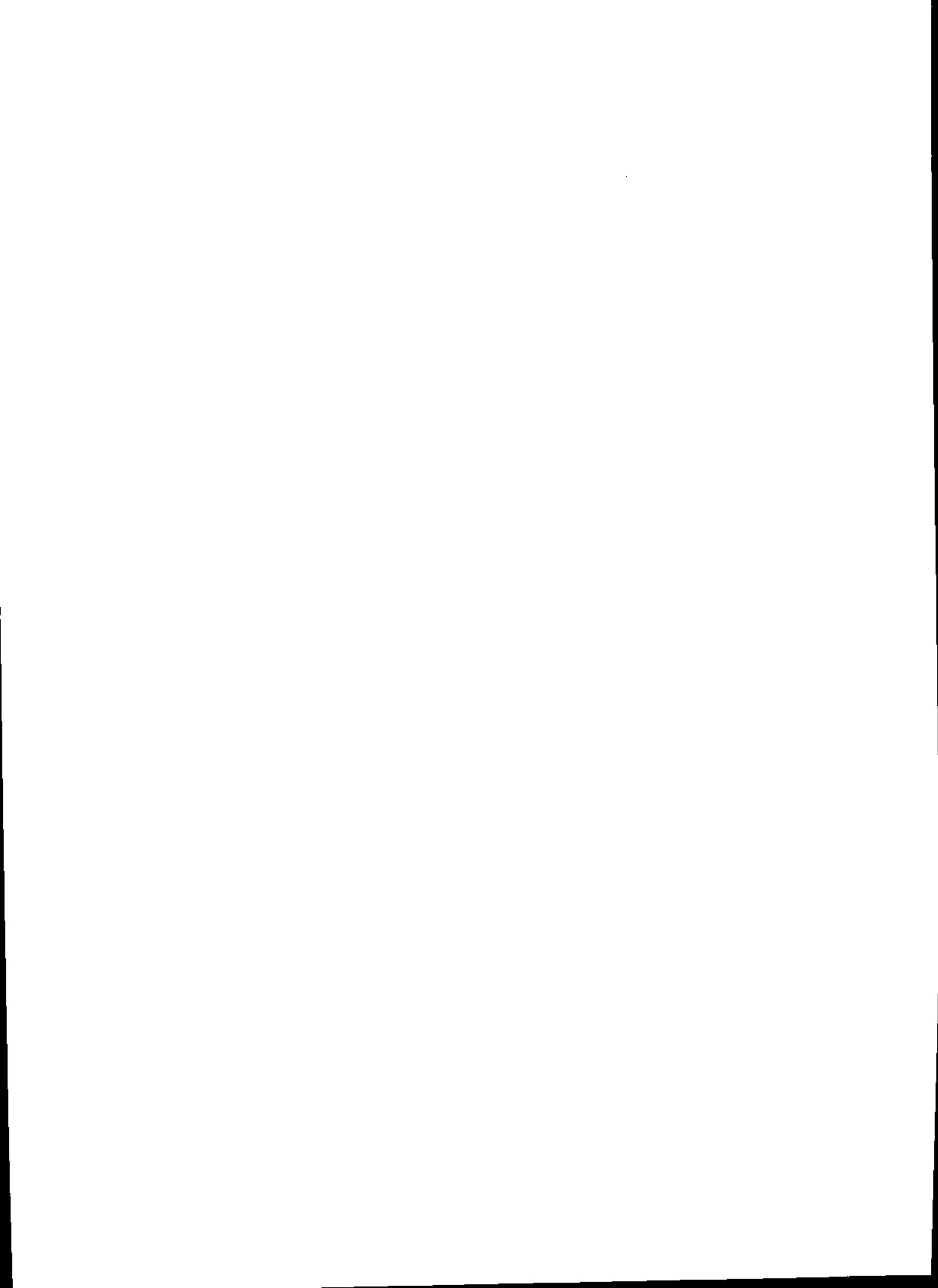
**DICHIARA**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Data 30-12-2020

In fede  
(firma del dichiarante)

  
Esmeralda Castronuovo



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ESMERALDA CASTRONUOVO nato/a [REDACTED]  
[REDACTED] in via [REDACTED],  
[REDACTED], in considerazione della proposta di conferimento di  
PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE

DICHIARA

avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della medesima normativa per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del citato D.P.R.:

di trovarsi nelle seguenti condizioni:

di non aver riportato condanne penali passate in giudicato che impediscano, ai sensi della normativa vigente, di poter costituire rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione.

non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

di non essere un soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza  
(barrare la casella)

ovvero

di essere un soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza a decorrere dal \_\_\_\_\_ (indicare la data del collocamento in quiescenza);

di non essere dipendente di alcuna delle pubbliche amministrazioni richiamate dall'art. 53, co. 6, del d.lgs. 165/2001 e successive modifiche (barrare la casella)

ovvero

di essere dipendente della seguente pubblica amministrazione (barrare la casella):

SCUOLA SECONDARIA DI TI. GRADO - AUTORIZZATA DAL D.S. AI SENSI ART. 53 D. LGS 165/2001  
e, per effetto di ciò, di impegnarsi ai sensi dell'art. 53, commi 7, 8 e 10, del d.lgs. 165/2001 e successive modifiche a produrre l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza;

DICHIARA altresì

1. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (Ue) 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, con le modalità e nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al citato Regolamento, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrà esercitare i diritti a Lei riconosciuti dal suddetto Regolamento e dal d.lgs. 101/2018;

2. di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione di ogni eventuale evento successivo che risulti in contrasto con la presente dichiarazione.

(data) 30-12-2020

(firma) [REDACTED]

Esmeralda Castronuovo

