

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
<b>Nicola Gatta</b>	<b>24.11.1974</b>	<b>Cerignola</b>	<b>FG</b>
Codice fiscale	Comune di residenza		Prov.
<b>GTTNCL74S24C514Q</b>	<b>Candela</b>		<b>FG</b>
residente in via/plazza	n.	Provincia	
		<b>Foggia</b>	

con riferimento alla propria candidatura a componente del Consiglio di Amministrazione <sup>1</sup> dell'ente Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale di Foggia, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17, 19 e 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 3 del DLgs. 39/2013 (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione)

di non essere stato condannato per alcuno dei reati previsti dal capo I (Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica amministrazione) del titolo II del libro II del codice penale, né di aver patteggiato la pena, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per alcuno dei medesimi reati;

ovvero

di essere stato condannato dal \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>, con sentenza irrevocabile/non irrevocabile in data \_\_\_\_\_, o di aver patteggiato <sup>3</sup> la pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. in data \_\_\_\_\_, per il reato previsto dall'art. \_\_\_\_\_

In tal caso dichiara altresì:

di non aver subito la pena accessoria dell'interdizione perpetua o dell'interdizione temporanea dai pubblici uffici e di non essere cessato dal rapporto di lavoro, a seguito di procedimento disciplinare, né di essere cessato dal rapporto di lavoro autonomo;

di aver subito la pena accessoria dell'interdizione temporanea dai pubblici uffici della durata di anni \_\_\_\_\_

di essere stato prosciolto con sentenza definitiva/non definitiva, in data \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 4 del DLgs. 39/2013 (Inconferibilità di incarichi a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati dalle pubbliche amministrazioni)

X di non svolgere, né di aver svolto nell'ultimo biennio, incarichi o ricoperto cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Amministrazione consortile;

X di non prestare, né di aver prestato nell'ultimo biennio, in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dall'Amministrazione consortile <sup>4</sup>;

ai sensi dell'art. 6. comma 1 del DLgs. 39/2013 (Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello nazionale)

X di non essere titolare di cariche di governo, ai sensi della L 215/2004 <sup>5</sup>;

ai sensi dell'art. 7. comma 2 del DLgs. 39/2013 (Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale)

di non ricoprire, né di aver ricoperto, nell'ultimo biennio, la carica di componente della giunta o del consiglio della provincia, del comune o della forma associativa tra comuni che conferiscono l'incarico, ovvero di non ricoprire, né di aver ricoperto, nell'ultimo anno la carica di componente della giunta o del consiglio della provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.00 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, nella Regione Puglia, nonché di non ricoprire, né di aver ricoperto, la carica di presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico<sup>6</sup> da parte di province, comuni e loro forme associative della Regione Puglia;

X di ricoprire o di aver ricoperto negli ultimi due anni le seguenti cariche e incarichi:

1)	<i>Presidente</i>	<i>Provincia di Foggia</i>	<i>in carica</i>	
	<i>tipologia incarico</i>	<i>Ente/Società/Organismo</i>	<i>durata</i>	<i>eventuale cessazione</i>
2)	<i>Sindaco</i>	<i>Comune di Candela</i>	<i>5 anni</i>	
	<i>tipologia incarico</i>	<i>Ente/Società/Organismo</i>	<i>durata</i>	<i>eventuale cessazione</i>
2)	<i>Commissario A.S.P.</i>	<i>Ripandelli</i>	<i>in carica</i>	
	<i>tipologia incarico</i>	<i>Ente/Società/Organismo</i>	<i>durata</i>	<i>eventuale cessazione</i>
4)				
	<i>tipologia incarico</i>	<i>Ente/Società/Organismo</i>	<i>durata</i>	<i>eventuale cessazione</i>

X di non aver agito in giudizio come attore o convenuto contro il Consorzio ASI Foggia.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Consorzio ASI Foggia qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Foggia 29-03-22

Il dichiarante



Cognome... **GATTA**

Nome... **NICOLA**

nato il... **24-11-1974**

(atto n. .... O. P. .... S. .... 1974...)

a... **CERIGROLA (FG)**

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **CANDELA (FG)**

Via....

Stato civile.....

Professione... **IMPRENDITORE AGRICOLO**

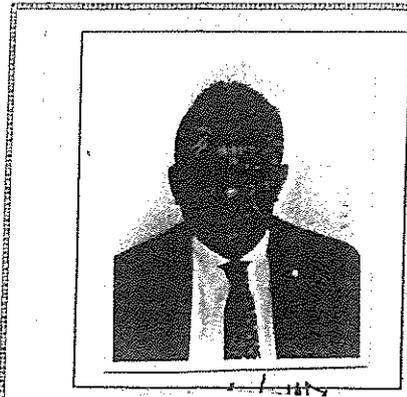
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **178**

Capelli... **Brizzolati**

Occhi... **Verdi**

Segni particolari.....



Firma del titolare.....

**CANDELA** 25-10-2017  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito  
 L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE  
 (M. COLANINNO)  
 UFFICIO ANAGRAFE  
 PROVINCIA DI FOGGIA

