

MODELLO DI DICHIARAZIONE RELATIVO A INCARICHI DI CONSULENZA E
COLLABORAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, CO. 1, D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 e 76 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a FABIO RESINO

nato/a a [REDACTED], [REDACTED], C.F. [REDACTED]

residente a [REDACTED] (Prov. [REDACTED]) in Via/Piazza [REDACTED] n. [REDACTED] c.a.p. [REDACTED]

consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA*

Che gli/le è stato conferito incarico di consulenza/collaborazione professionale con atto (indicare gli estremi dell'atto) DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

Che tale incarico ha ad oggetto l'attività di (indicare ragione e oggetto incarico) COMPONENTE CONSIGLIO DISCIPLINA per la durata di (indicare la durata dell'incarico) PLENARIA

Che per il/i suddetto/i incarico/incarichi sono previsti i seguenti compensi (indicare il complessivo importo lordo previsto per l'inter durata dell'incarico) 120 NETTE A PIENARIA

O, in alternativa, che per il/i suddetto/i incarico/incarichi non sono stati previsti compensi

Che il sottoscritto svolge i seguenti incarichi o è titolare delle seguenti cariche o svolge attività professionali in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione _____

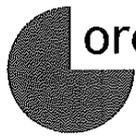
Che, relativamente all'incarico conferito non sussistono cause di incompatibilità e inconferibilità e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Luogo e data

7/01/25

Firma

[Signature]



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a FABIO RELINO nato/a
~~_____~~ il ~~_____~~ in relazione all'incarico di
CONSIGLIO DI DISCIPLINA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato e, in particolare:

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con l'Ordine dei Giornalisti;
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato Decreto Legislativo n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei Giornalisti della Campania nella sezione "Amministrazione Trasparente"

Ai sensi e per gli effetti delle vigenti disposizioni di Legge e regolamentari autorizza espressamente, esprimendo il consenso in tal senso, al trattamento dei dati personali.

Napoli 07/01/25

IL/LA DICHIARANTE