

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSE

Il/la sottoscritt. GIUSEPPE MAZZEUA

Responsabile del Procedimento dell'Ufficio AFFARI GENERALI

Comune di PONZA

sulla base della documentazione acquisita agli atti d'ufficio in data 11/11/2015

prot. 10310, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di aver verificato:

- Dal curriculum vitae del sig. GRAZIANO CIVITA;
- dalla Dichiarazione Sostitutiva (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D. LGS. 8 aprile 2013, N.39 e in materia di II.PP.A.B.;
- .....
- .....

l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39 e in materia di II.PP.A.B. rispetto alla carica da ricoprire.

Di aver altresì verificato che non sussistano da parte del designato interessi concorrenti, correlati alle attività dell'IPAB, che potrebbero determinare conflitti di interesse

Tutta la documentazione, in originale/copia conforme è allegata alla presente.

Data, 11 NOV 2015

Il Responsabile



Il sottoscritto Donata Stonelli Responsabile dell'Anticorruzione del Comune di PONZA consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000 ed attesta che è stata svolta l'attività di vigilanza e di controllo prevista L. 39/2013 e in materia di II.PP.A.B.

Data, 13-11-015

IL RESPONSABILE ANTICORRUZIONE  
del Comune di PONZA

Donata Stonelli  
Segn. Comunale



**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DA  
RENDERE ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO  
(ART. 20, COMMA 1, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)**

Il/La sottoscritto/a GAZIANI CIVITA  
nato/a a PONZA (Prov. LT) il 18/02/1977  
residente a PONZA (CAP 06077)  
tel. \_\_\_\_\_ cell. 3494118357  
Professione CASALINGA Codice Fiscale GRZCVT77B5H6871K  
in relazione all'incarico di CONSIGLIERE

Visto

- il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21 –“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19 aprile 2013);

- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, “Testo unico sulla documentazione amministrativa”

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt.17, 19 e 20 del D.Lgs. n.39/2013

sotto la propria responsabilità

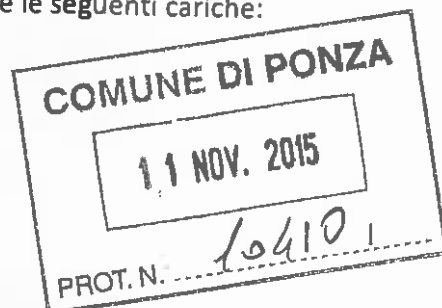
**DICHIARA**

1. di essere disposto ad accettare l'incarico di CONSIGLIERE
2. di aver preso visione e di accettare le disposizioni che costituiscono lo Statuto vigente dell'I.P.A.B. "CIR. PIRO PONZA";
3. di essere a conoscenza delle cause di inconferibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarico prevista dagli articoli 3, 4 e 7 ;
4. di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi previsti dagli articoli 9, 11, 12 e 13;

- di non svolgere, alla data odierna, nessun incarico e non ricoprire alcuna carica;  
ovvero

- di svolgere, alla data odierna, i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_



5. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi che, ai sensi della vigente normativa, ostino all'espletamento dell'incarico;
6. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che la dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web della Regione Lazio, ai sensi dell'articolo 20, c.3 del D.Lgs. n. 39/2013;
7. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

RONZA  
Roma, 03/11/2015

Il dichiarante

Pinto (Gec pin)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	<b>CIVITA GRAZIANO</b>
Indirizzo	<b>VIA CUORE DI GESÙ, SNC</b>
Telefono	<b>3494118357</b>
Fax	--
E-mail	<b>rosaebalu@virgilio.it</b>
Nazionalità	<b>ITALIA</b>
Data di nascita	<b>18/02/1977</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>Dal 2001 al 2015</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Aprea Lucia snc</b>
• Tipo di azienda o settore	<b>Abbigliamento</b>
• Tipo di impiego	<b>Commessa</b>
• Principali mansioni e responsabilità	<b>Responsabile cassa, gestione magazzino e punto vendita.</b>

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	<b>1996 - 1997</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Università Federico II° Napoli (NA)</b>
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<b>Diritto, storia del diritto romano</b>
• Qualifica conseguita	<b>Frequenza 1° anno accademico</b>
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	--

• Dale (da - a)	1991 - 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto tecnico commerciale statale G. Filangieri
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Diritto, economia, contabilità, lingue straniere
• Qualifica conseguita	Perito commerciale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	54/60
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
<b>MADRELINGUA</b>	<b>ITALIANA</b>
<b>ALTRE LINGUA</b>	
• Capacità di lettura	<b>INGLESE</b>
• Capacità di scrittura	ELEMENTARE
• Capacità di espressione orale	ELEMENTARE
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	Esperienza conseguita con la partecipazione all' azione cattolica locale come responsabile dei giovani. Conseguite le capacità di mediazione e lavoro di squadra.
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	IN AMBITO LAVORATIVO HO MIGLIORATO LE MIE CAPACITÀ DI GESTIONE DELLE RISORSE UMANE, AL FINE DI CONSEGUIRE DEGLI OBIETTIVI PREDEFINITI.
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	USO DEL COMPUTER A LIVELLO ELEMENTARE, CON PARTICOLARE RIGUARDO DEL PACCHETTO WINDOWS OFFICE.
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	APPASSIONATA DI MUSICA, LETTERATURA ED ARTE. BUONA CONOSCENZA DELLE MATERIE UMANISTICHE. OTTIME CAPACITÀ NEL DISEGNO.
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	---
<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente B (automobile).
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	Amo viaggiare, in modo particolare al di fuori dell'Europa.

