

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

Il/la sottoscritt@ GIUSEPPE MARZELLA

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. 10411, 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. ca. SILVERIA D'ARCO;
- 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 Stonelli, Clorinda 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

Clorinda 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 SILVERIA D'ARCO  
nato/a a FORMIA (Prov. LT) il 19-02-1973  
residente a SIENA (CAP \_\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ cell. 329-1576593  
Professione INSEGNANTE Codice Fiscale DRCSVR73B59D708D  
in relazione all'incarico di \_\_\_\_\_

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

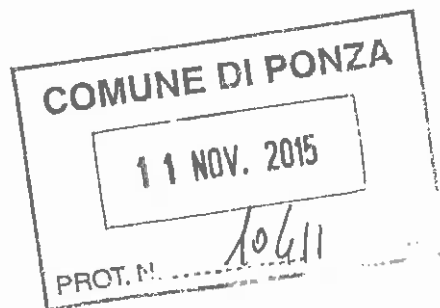
DICHIARA

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. "CIRCO FINE 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.

PONZA 04/11/2015  
Roma, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Silvia D'Onofrio

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **D'ARCO SILVERIA**  
Indirizzo **VIA SERGIO SOLDANI,9 53100 SIENA**  
Telefono **3491574593**  
Fax  
E-mail **SILVERIADARCO@TISCALI.IT**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **19/02/1973**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **DAL 1993 AD OGGI**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore **PRIVATO E PUBBLICA**  
• Tipo di impiego **INSEGNANTE SCUOLA D'INFANZIA**  
• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **1991**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE**  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita **DIPLOMA MAGISTRALE**  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONA

BUONA

BUONA

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*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.*

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONE DI COMUNICAZIONE INTERINTRA PERSONALI

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*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.*

BUONE

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIME NEL SETTORE DI COMPETENZA

### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

### ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

*Silvia D'Amico*