

Allegato B

Spett.le  
**Napoli Servizi S.p.A.**  
Piazza Cavour n. 42  
80137 Napoli  
pbx+39 081 19703197 fax +39 081 19703447  
Pec: [affarigeneralinapoliservizi@legalmail.it](mailto:affarigeneralinapoliservizi@legalmail.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**Di essere in possesso:**

- a) Cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea. Sono equiparati ai cittadini dello Stato Italiano, i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
- b) (solo per i cittadini appartenenti ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea), ai sensi del D.P.C.M. n. 174/1994, gli stessi dovranno altresì essere in possesso, ad eccezione della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti nel presente Avviso ed inoltre:
  - ✓ godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
  - ✓ avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- c) godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- d) non essere stati destituiti, dispensati, licenziati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) assenza di condanne, anche non definitive, se del caso erogate a seguito ad applicazione di pena ex art. 444 c.p.p., o di procedimenti penali pendenti;
- f) iscrizione al proprio Albo di riferimento da non meno di cinque anni;
- g) adeguata competenza, evincibile dal *curriculum vitae*, in materia d.lgs. 231/2001;
- h) assenza di violazioni, definitivamente accertate, in materia di imposte e tasse e canoni, anche locali;
- i) assenza di contenziosi in corso, da parte dei candidati, con la Napoli Servizi S.p.A.;
- j) assenza di contenziosi in corso, da parte dei candidati, con il Comune di Napoli;
- k) assenza di cause di inconferibilità/incompatibilità e assenza di condizioni di conflitto di interesse, anche solo potenziale, nelle attività svolte in nome e per conto della Napoli Servizi S.p.A. e del Comune di Napoli;
- l) di non aver ricoperto incarichi di amministratore e in organi di controllo, nel triennio 2019/2022, nella Napoli Servizi spa;
- m) regolare assolvimento degli obblighi contributivi.

Luogo e Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

**(barrare le caselle interessate)**

- Titolo di Studio \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto all'Albo e/o Ordini degli \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (indicare mese e anno)  
\_\_\_\_\_;
- Di aver maturato esperienza in materia di responsabilità amministrativa di Enti/Società a partecipazione pubblica \_\_\_\_\_;
- Di aver maturato esperienza in materia di prevenzione della corruzione, sicurezza sul lavoro e ambientale \_\_\_\_\_;
- Di aver maturato esperienza di formazione in presenza e/o FAD \_\_\_\_\_;

Consenso dell'interessato al trattamento di dati personali:

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... residente in  
..... via ..... consapevole che ai sensi del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali dichiara che le informazioni qui fornite rispondono a verità. Acconsente al trattamento dei dati personali da parte di Napoli Servizi S.p.A. ai sensi del R.E. n. 679/2016, ivi compresa la diffusione, per la finalità e nei limiti indicati nella Manifestazione di interesse in oggetto, nonché al trattamento degli stessi ad opera del soggetto designato del trattamento di Napoli Servizi S.p.A. e per gli adempimenti in materia di Trasparenza.

Luogo e Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\* allegare alla presente copia fronte/retro di un documento di riconoscimento, in corso di validità e copia fronte/retro della tessera di iscrizione all'Albo di riferimento.*