



# COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

## PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART.14, DEL D.LGS. N.33/2013 comma 1, lett. d) ed e). ANNO 2023

- Comma 1. lett. d) relativi ad assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposto;
- Comma 1. lett. e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con l'indicazione dei compensi spettanti.

### DICHIARANTE

Nome	Cognome	Comune di nascita	Data di nascita
GENNARO	D'ORLANDO	NAPOLI	19.06.1986

Titolare di incarico dirigenziale amministrativo di vertice,  
ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 del citato D.P.R.

### DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALL'ANNO 2022 DI AVER RIVESTITO I SEGUENTI INCARICHI/CARICHE

Carica/Incarico	Ente Pubblico/Privato	Compenso	A Carico della Finanza Pubblica (SI/NO)	Periodo
/	/	/	/	Dal 01/01/2022 al 31/12/2022
/	/	/	/	Dal 01/01/2022 al 31/12/2022

Monte di Procida, 26/9/2023



# COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

Prot. n.

Al Sindaco

AI N.I.V.

LORO SEDI

## Dichiarazioni in ordine all'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità – Anno 2023

Il sottoscritto D'ORIANO GENNARO nato a NAPOLI il 19/04/1966 e residente a ROZZOLI in VIA PANBIN 6, in qualità di RESPONSABILE SERVIZIO FINANZIARIO, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

1. Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D.lgs. n.39/13 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme (nullità dell'atto di conferimento);
2. Che alla data della presente dichiarazione non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/13 e che annualmente, a partire dalla presente, farà analoga dichiarazione (art.20 comma 2);
3. Di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
4. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
5. Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi di quanto previsto dalle vigenti disposizioni in materia di protezione di dati personali;
6. Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet Comune di Monte di Procida, in ottemperanza a quanto previsto dall'art.20, comma 3 del citato legislativo 8 aprile 2013,n.39.

Monte di Procida, 20/9/2023



**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**

CA74183BO

COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**POZZUOLI**



COGNOME / SURNAME  
**D'ORIANO**  
NOME / NAME  
**GENNARO**  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**NAPOLI (NA) 19.04.1986**  
SESSO / SEX  
**M**  
EMMISSIONE / ISSUING  
**22.06.2018**  
FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE

STATURA  
HEIGHT  
**188**

CITTADINANZA  
NATIONALITY  
**ITA**  
SCADENZA / EXPIRY  
**19.04.2029**

**725328**



