

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008 n. 445)

SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS.8 APRILE 2013 N.39

La sottoscritta CONFORTI ROSARIA, nata a Napoli il 15 aprile 1966, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s. m. i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, co. 5, del D. Lgs. N. 39/2013 e s. m. i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle 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

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- * di non aver riportato condanna, anche con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art.3 D. Lgs. 39/2013);
- * di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio sanitario regionale (artt. 4 e 5 D. Lgs. 39/2013),
- * di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- * di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013

La sottoscritta si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.,Lgs. 196/2003

La sottoscritta dichiara di essere informata e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.lgs, n. 196/2003

Napoli, 16 novembre 2016

Dott.ssa Rosaria Conforti



OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE – ANNO 2017

(art. 14, co.1, D.Lgs. 4 marzo 2013, n. 33)

In ottemperanza alle disposizioni vigenti e alla Delibera ANAC 12 aprile 2017, n.382 la sottoscritta

COGNOME	NOME
<i>Conforti</i>	<i>Rosaria</i>
<i>Luogo di nascita Napoli</i>	<i>Data nascita 15.04.1966</i>

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000;
- consapevole che, per gli effetti di cui all'articolo 13 del Dlg. n. 196/2003, i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

CARICA RICOPERTA E ATTO DI NOMINA CON L'INDICAZIONE DELLA DURATA DELL'INCARICO (ART. 14 COMMA 1 LETT. A) D. LGS. N. 33/2013)	
<i>Nessuna</i>	
INCARICO RICOPERTO E ATTO DI NOMINA CON L'INDICAZIONE DELLA DURATA DELL'INCARICO (ART. 14 COMMA 1 ter D. LGS. N. 33/2013)	
<i>Incarico attuale</i>	<i>Dirigente di ruolo UD Studi Legislativi e Servizio Documentazione (DPCR 10 dicembre 2013, n.64; DPCR 16 aprile 2015, n.54)</i>
<i>Retribuzione complessiva Anno 2016</i>	<i>vedi importo già pubblicato a cura della UD Traco</i>
<i>Indirizzo email istituzionale</i>	<i>conforti@consiglio.regione.campania.it</i>
<i>Indirizzo PEC Istituzionale</i>	<i>conforti.ros@consiglio.regione.campania.legalmail.it</i>
<i>Recapiti telefonici di servizio</i>	<i>0817783588/3346294758</i>

COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA (ART. 14 COMMA 1 LETT. C) D. LGS. N. 33/2013)	
<i>Compenso/indennità</i>	<i>Importo</i>
<i>Nessuno</i>	<i>/////</i>

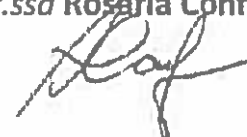
SPESE DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (ART. 14 COMMA 1 LETT. C) D. LGS. N. 33/2013)	
<i>Viaggio o missione</i>	<i>Importo</i>
<i>NESSUNA</i>	<i>/////</i>

ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (ART. 14 COMMA 1 LETT. D) D.LGS. N. 33/2013)		
<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>
<i>NESSUNA</i>	<i>NESSUNA</i>	<i>/////</i>

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (ART. 14 COMMA 1 LETT. E) D. LGS. N. 33/2013)		
<i>Incarico</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>
NESSUNO	NESSUNA	//////////

Si allega *curriculum vitae*
 Napoli, 30 novembre 2017

dott.ssa Rosaria Conforti



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008 n. 445)

SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS.8 APRILE 2013, N.39

La sottoscritta CONFORTI ROSARIA, nata a Napoli il 15 aprile 1966, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e *s. m. i.*, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, co. 5, del D. Lgs. N. 39/2013 e *s. m. i.*, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle 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

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- * di non aver riportato condanna, anche con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art.3 D. Lgs. 39/2013);
- * di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio sanitario regionale (artt. 4 e 5 D. Lgs. 39/2013),
- * di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- * di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013

La sottoscritta si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20, co.2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.,Lgs. 196/2003

La sottoscritta dichiara di essere informata e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.lgs, n, 196/2003

Napoli, 30 novembre 2017

Dott.ssa Rosaria Conforti

