

**Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità  
ai sensi del Dlgs. 08/04/2013 n. 39 e s.m.i.**

**Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a ZERELLA TOMMASO  
nato/a CEPPALONI prov. Ba il 24-11-1955  
in qualità di DIRETTORE DI PARTIMENTO PREVENZIONE

visto il Dlgs. 08/04/2013, n. 39, e s.m.i., consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, Dlgs. 39/2013), nonché delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. per il caso di dichiarazioni non veritiere e/o di formazione o uso di atti falsi e, infine, della decadenza dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e successive modifiche ed integrazioni;

Oppure (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e, in ogni caso, a presentare la prescritta dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause di incompatibilità di cui al citato Dlgs. 39/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto, consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ASL Benevento in applicazione dell'art. 20, comma 3, del Dlgs. 39/2013, ai sensi del Regolamento (UE) GDPR 2016/ 679 e del Dlgs. 196/2003, come integrato e modificato con Dlgs. 101/2018, autorizza il trattamento dei dati sopra riportati per le sole finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti.

Luogo e data Benevento 21-09-2018

Il/La dichiarante



Scadenza : 24-11-2037  
Diritti : 5,42

AY 2676554



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SAN GIORGIO DEL SANNIO

CARTA D'IDENTITA'  
N° AY 2676554

DI  
ZERELLA TOMMASO

Cognome ZERELLA  
Nome TOMMASO  
Data di nascita 24-11-1955  
(anno 29 Pl. CA 1955)  
Luogo di nascita CEPPALONI (BN)  
Cittadinanza Italiana  
Residenza SAN GIORGIO DEL SANNIO (BN)  
Via CIRIACO BOCCHINI 148/Bis  
Stato civile -----  
Professione MEDICO  
CONIOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Colore BRU  
Capelli Bianchi  
Occhi Verdi  
Segni particolari N.N.



Firma del titolare *Tommaso Zerella*

SAN GIORGIO DEL SANNIO

12-12-2016

Deputato di diritto  
allegato contro

Il Sindaco

On. Prof. Mario Pepe

