

COMUNE DI  
CAMPIONE  
23 MAR 2016  
IMP PROT.

AI SERVIZIO/DIPARTIMENTO/

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto / ~~La sottoscritta~~ LIBRIZZI FRANCESCO  
nata/o a S. AGATA M. LLO il 10/10/1987  
residente a CAPRI LEONE indirizzo VIA PROVINCIALE n.° civico 126  
codice fiscale LBRFMC87A101797D  
indirizzo di \*posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e 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";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:  
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;  
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;  
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;  
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;  
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;  
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data  
22.03.2016

FIRMA DELL'INTERESSATO  


Al sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

---

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta LIBRIZZI FRANCESCO

nato/a S. AGATA M. LIO il 10/04/1987

residente a CAPRI LEONE indirizzo VIA PROVINCIALE n. civico 126

codice fiscale LIBRFLC87A10011111

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE,

presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE DI CAPRI LEONE,

ricevuto in data 29.01.2015, con effetto dal 29/01/2015 al 1/1,

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO <sup>1</sup>	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO <sup>2</sup>	NOTE EVENTUALI <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

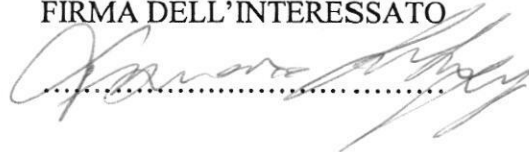
Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

22-03-2016

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



Tipologia	Modello	Anno	Annotazioni
ATTIVITÀ	PUNTO	2006	
1070	MONA	201	

**5) di essere titolare / di non essere titolare**

di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società)

---



---



---



---



---

**6) di esercitare / di non esercitare**

funzioni di sindaco o di amministratore di società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'esercizio delle funzioni di sindaco o amministratore di società)

---



---



---



---



---

*Il/La sottoscritt \_\_, inoltre, allega copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013*

*Il/La sottoscritt \_\_, infine, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 allega:*

*le dichiarazioni concernenti i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentano.*

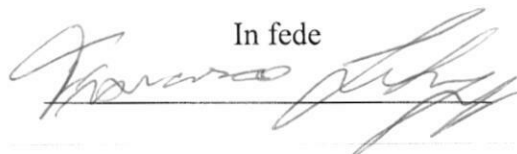
*Ovvero*

*Le dichiarazioni di negato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado.*

*(obbligo non previsto per i comuni con popolazione inferiore ai 15000 abitanti)*

---


In fede





INFORMAZIONI PERSONALI

**Francesco Librizzi**



 Via Provinciale 126 98070 Capri Leone (ME)

 0941958879  3289513664

 sceles87@gmail.com



Sesso Maschile | Data di nascita 10/01/1987 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA PROFESSIONALE

**Dal 11/12/2008 presso la Papino Elettrodomestic S.P.A.**

Sostituire con date (da - a)  
ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Dal 2001 al 2006**

licenza liceale "Liceo scientifico Lucio Piccolo" con sede a Capo d'Orlando

Sostituire con date (da - a)

COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre Italiana

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2
FRANCESE	B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

- possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di cassiere presso il negozio dove svolgo il mio lavoro

Competenze organizzative e gestionali

Competenze professionali

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio

- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Patente di guida

BAA1

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Publicazioni
- Presentazioni
- Progetti
- Conferenze
- Seminari
- Riconoscimenti e premi
- Appartenenza a gruppi / associazioni
- Referenze
- Dati personali
- Menzioni
- Corsi
- Certificazioni

ALLEGATI

