

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI  
AVELLINO**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA'**

La sottoscritta **Fabiola Adulto**, nata ad Avellino, il 03/08/1971 e residente ad Avellino in Via Sant'Anna 6, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità, ferma la sussistenza del rapporto di pubblico impiego a far data dall'01/05/1998 con questo IACP, e per come attualmente svolto,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico conferitoLe;

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione,

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013.

Avellino, 04/09/2017

Firma



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fabiola Adulto', is written over a horizontal line.

Cognome **ADULTO**  
 Nome **FABIOLA**  
 nato il **03/08/1971**  
 (alto a **1677** I s A **1971**)  
 a **AVELLINO (AV)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **AVELLINO**  
 Via **SANT'ANNA N. 6 P. 5**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **FUNZIONARIO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI:

Statura **m. 1.65**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Fabiola Adulto*  
**AVELLINO** il **04/08/2016**  
 IL SINDACO

Impronta del dito  
 indice sinistro

*Funzionario Incassato*

MUNICIPIO DI AVELLINO

DIRITTO FISSO  
 CATEGORIA 1  
 03/08/2016

MUNICIPIO DI AVELLINO

DIRITTO DI  
 SEGRETERIA € 0,26

Scade il **03/08/2027**

Diritti segr. **0,26**  
 c.i. **5,16**

**AX 3245970**

SPZS 244 - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**AVELLINO**

CARTA D'IDENTITA  
 N° **AX 3245970**

DI  
**ADULTO FABIOLA**