

SPETT.LE  
CAMPANIA AMBIENTE E SERVIZI S.P.A.  
Viale privato parco comola ricci pal C. N.4  
80122 NAPOLI

Il/La sottoscritt/a DE FABRIS FABRIANA, nato/a a NAPOLI, il [redacted] e residente  
in [redacted] alla Via [redacted] Cod. fiscale [redacted] con studio  
in [redacted] alla via [redacted] n. [redacted] tel. [redacted] cell.  
[redacted] fax [redacted] e-mail PEC: FABRIANA.DENABRIS@AVVOCATI  
NAPOLI.LEGALMAIL.IT

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- di possedere la cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso della laurea in GIURISPRUDENZA, conseguita il 12/10/05 presso l'Università NAPOLI "FERDINANDO II".....;
- di essere iscritto all'Albo professionale AVVOCATI.....
- di essere libero professionista e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di aver stipulato polizza assicurativa per danni provocati dall'esercizio dell'attività professionale in corso di validità:  
di seguito gli estremi della polizza:  
istituto: UNICO 241  
n. iscrizione: 27333 del 21/04/2008  
massimale: 350.000 €
- di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, un errore grave;
- di non avere cause ostantive a contrarre con la P. A. e di impegnarsi a non assumere alcun incarico in concorrenza con la Società.
- di avere un reddito medio certificato negli ultimi tre anni superiore al minimo per l'iscrizione alle rispettive casse previdenziali

### ALLEGA:

- dettagliato curriculum vitae e professionale, debitamente datato e sottoscritto.
- fotocopia della tessera di riconoscimento dell'ordine n. AA 016152 rilasciata dal Consiglio dell'ordine di NAPOLI

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03.

DATA 16/11/18

FIRMA

[redacted]