

DICHIARAZIONE ANNUALE
IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI
SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39 E S.M.I.

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e s.m.i., per i fini di cui al l'art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____
residente a _____ CAP _____
Via _____
codice fiscale _____

nominato/a – designato/a da

Presidente della Regione Giunta regionale
con atto/seduta n. 1836 del 29 novembre 2023 a ricoprire la
carica di PRESIDENTE organo CONSIGLIO DIRETTIVO
Ente/Associazione/Fondazione/Istituto/Società PARCO REGIONALE del CONERO

VISTO

il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 in materia di incandidabilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico;

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, il quale prevede, in caso di dichiarazioni mendaci, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio, l'inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al suddetto d.lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni;
- che ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013 lo svolgimento degli incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e, in caso di rapporto esterno, la risoluzione del relativo contratto di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del responsabile del piano di anticorruzione, dell'insorgere della causa di incompatibilità.

RICHIAMATO

l'impegno, assunto al momento del conferimento della nomina, a rendere con cadenza annuale, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013, dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al medesimo decreto legislativo;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di **non trovarsi** in alcuna delle **situazioni** previste dall' art. 3, commi 6 e 7, del D.Lgs. n. 39/2013 "Inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione";

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri enti privati in controllo pubblico e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalle amministrazioni nonché lo svolgimento di attività professionale previste dall'art. 9 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previste dagli artt. 11, 12 e 13 del d.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione

ovvero

di trovarsi nella/e seguente/i causa/e di incompatibilità degli incarichi previste specificatamente dal d.lgs. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

INCARICO/CARICA RICOPERTO	ARTICOLO DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013
/	/
/	/
/	/

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito della Regione Marche nella sezione "Nomine- Normativa".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi indicate, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 del 27 aprile 2016 raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene presa e ne autorizza la pubblicazione.

La presente dichiarazione, una volta oscurati i dati personali, sarà pubblicata sul sito internet della Regione Marche, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data: 29/04/2025

FIRMA¹

Attesto che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Ancona,

(qualifica)

(nome e cognome)

(firma)

Il testo vigente della normativa statale è consultabile in **www.normattiva.it**.

¹ L'autenticità della sottoscrizione del candidato è garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000:

- dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- dichiarazione prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore e inviata, anche a mezzo posta o via fax o PEC. In tal caso il sottoscrittore cura la conservazione dell'originale, che potrà essere richiesta dall'Amministrazione che conferisce l'incarico.