



**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.**

Dichiarazione 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 IACOPINI MASSIMO

nominato/a – designato/a da

Presidente della Regione

Giunta regionale

~~Assemblea legislativa regionale~~

Presidente dell'Assemblea legislativa regionale

con atto n. _____ del 29/09/2021 a ricoprire la
carica COMPONENTE organo CORECOM

Ente/Associazione/Fondazione/Istituto/Società _____

VISTO

il d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di incandidabilità 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 n. 190/2012) e s.m.i.;

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000;
- delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. 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. 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. 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 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 art. 11, 12 e 13 del d.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

OVVERO

- di trovarsi nella/le 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. N. 39/2013

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a, vista l'informativa consultabile sul sito istituzionale del Consiglio – Assemblea legislativa della Regione Marche, dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali, compresi quelli appartenenti a categorie particolari, nel rispetto di quanto disposto in materia dalla suddetta normativa.

Luogo e data _____

FIRMA¹



Da compilare dal dipendente regionale addetto se la dichiarazione è sottoscritta in sua presenza.

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.
Il testo vigente della normativa dell'Unione europea è consultabile in www.eur-lex.europa.eu.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE È PUBBLICATA SUL SITO WEB ISTITUZIONALE DELL'ASSEMBLEA LEGISLATIVA REGIONALE DELLE MARCHE AI SENSI DELL'ARTICOLO 20, COMMA 3, DEL D.LGS. N. 39/2013.

¹ L'autenticità della sottoscrizione del candidato è garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 3, del d.p.r. 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 a mezzo posta o PEC o per il tramite del proponente la candidatura.