

ALL. 5

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 _____
 nato/a a _____ il _____ residente a _____
 _____ CAP _____ Via _____
 codice fiscale _____

nominato/a – designato/a da

Presidente della Regione

Giunta regionale

Assemblea legislativa regionale

Presidente dell'Assemblea legislativa regionale

con atto n. _____ del _____ a ricoprire la
 carica _____ organo _____

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 dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito della Regione Marche nella sezione "Nomine-Normativa"¹.

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.

Luogo e data _____

FIRMA²

Una volta oscurati i dati personali la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet della Regione Marche, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d.lgs. 39/2013

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 <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Enti-Locali-e-Pubblica-Amministrazione/Nomine/Normativa>

² L'autenticità della sottoscrizione del candidato è garantita con le modalità di cui all'articolo 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 valido del sottoscrittore e inviata, anche a mezzo posta, via fax o in via telematica per il tramite del proponente la candidatura.