

ALL. 2) MODULO PER TITOLARI DI INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE
(DA PUBBLICARE SUL SITO WEB ISTITUZIONALE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA)

COMUNICAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA SULLA ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (PER ADEMPIERE ALL'OBBLIGO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, DEL D.Lgs. 39/2013).

Io sottoscritto/a MAURIZIO MAINETTI, nato/a SANTA SOFIA (FC) 17 LUGLIO 1957, con riferimento all'incarico di DIRETTORE ~~GENERALE/CAPO DI GABINETTO/DIRETTORE di~~ (specificare direzione generale/Agenzia/istituto) AGENZIA REGIONALE PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013, recante "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",

DICHIARO

1) di non essere titolare di incarichi e cariche in **enti di diritto privato regolati o finanziati** dalla Regione Emilia-Romagna e di non trovarmi quindi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013;(Nota 1)

2) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Emilia-Romagna e di non trovarmi quindi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)

3) di non trovarmi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 11, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013 (vedi Nota 2);

4) che non è sopravvenuta condanna a mio carico, neanche con sentenza non passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013). (vedi Nota 3);

Dr. Maurizio Mainetti (firmato digitalmente)

Data _____ Firma _____ (in forma digitale se possibile)

N.B: SE FIRMATO IN FORMA DIGITALE INSERIRE, DOPO IL NOME E COGNOME, NELLO SPAZIO DELLA FIRMA, LA DICITURA "FIRMATO DIGITALMENTE"

Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità in corso di validità

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante _____ Il dipendente addetto (timbro e firma)*

- il dipendente addetto è individuato e incaricato dal direttore generale della struttura di assegnazione del dichiarante, preferibilmente tra i collaboratori assegnati alla sua segreteria.