

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ
(D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39)

Il/La sottoscritto/a MARCO PASSARELLI
nato/a a _____ prov. _____) il 11/06/2024
nella sua qualità di DIRETTORE AMMINISTRATIVO presso l'ARPAM del/degli incarico/incarichi dirigenziale/i denominati
con decorrenza 15/4/2024
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.
n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale
responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli
enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità di cui agli articoli 3, 4, 6 e 7 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui agli art. 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs.39/2013;

oppure

che sussistono la/le seguente/i causa/e di **inconferibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013,
n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti¹:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d.lgs. 39/2013

che sussistono la/le seguente/i causa/e di **incompatibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013,
n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti¹:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d.lgs. 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e secondo quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.39/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna inoltre, in ragione della durata dell'incarico conferito, a **presentare annualmente** la presente
dichiarazione (art.20, comma 2, d.lgs. 39/2013) ed a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni** del contenuto
della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara altresì

- di essere informato e fornire il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale dell'ARPAM, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013 e dal d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

In fede.

Luogo, data

ANCONA 15/4/2024

Il/La dichiarante

(vedasi note a tergo)

¹ vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati, con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione