

**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 FRINCONI GUIDO  
 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. 287 del 03/12/2019 a ricoprire la  
 carica REVISORE UNICO organo                       
 Ente/Associazione/Fondazione/Istituto/Società ARPAM - Agenzia protezione ambientale delle Marche

**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"<sup>1</sup>.

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 Civitanova Marche, li 23/03/2021

**FIRMA<sup>2</sup>**

*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](http://www.normattiva.it).

<sup>1</sup> <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Enti-Locali-e-Pubblica-Amministrazione/Nomine/Normativa>

<sup>2</sup> 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.