

Al Responsabile della prevenzione della corruzione del

Comune di Rimini

anticorruzione@comune.rimini.it

e.p.c. All'U.O. "Organismi partecipati" del Comune di
Rimini

organismipartecipati@comune.rimini.it

Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti necessari al mantenimento della carica di rappresentante del Comune di Rimini in seno agli organi amministrativi degli enti esterni al Comune stesso, assoggettati al D.Lgs.39/2013.

Io sottoscritto/a BICCARDO FABRI
nato/a a Rimini il 1/57 in relazione alla carica di membro dell'organo
amministrativo di AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA-RN (specificare la denominazione dell'ente), attualmente
ricoperta, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo
76 della medesima norma per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni previste del c. 5
dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013

dichiaro

- 1) di essere a conoscenza delle situazioni che, in base alle disposizioni delle vigenti norme di legge e del Comune di Rimini (riepilogate nel documento "*Disposizioni di legge e del Comune di Rimini relative ai requisiti per l'assunzione e il mantenimento della carica di Amministratore degli enti esterni al Comune di Rimini - aggiornato al D.Lgs. 39/2013*"), possono precludermi il mantenimento della carica suddetta e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- 2) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute;
- 3) di essere a conoscenza che, ai sensi di quanto previsto dalle norme di legge vigenti, la presente dichiarazione (nonché quella prevista al punto 2) e i relativi allegati, saranno resi pubblici e di autorizzare al trattamento (comprensivo di pubblicazione) dei miei dati personali, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali;
- 4) che provvederò a trasmettere per opportuna conoscenza, la copia della presente dichiarazione ed i relativi allegati, all'ente (sopra indicato) presso il quale sto svolgendo l'incarico;

allego:

- a) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;
- b) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni (modello C1).

Rimini, **7 AGO 2018**Firma del dichiarante apposta
sull'originale

Elenco degli incarichi ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni.

Questo elenco, che è parte integrante della dichiarazione, deve essere compilato e sottoscritto, *prima del conferimento* (anche qualora una parte o tutti i dati richiesti siano già presenti nel curriculum vitae/professionale allegato) e *successivamente ogni anno per tutta la durata dell'incarico*. Per ciascun incarico è necessario specificare:

- DENOMINAZIONE: il soggetto presso cui si svolge o si è svolto l'incarico;
- TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico ("*amministrativo*" / "*direzionale*" / "*di consulenza stabile*" / "*di attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal soggetto che conferisce l'incarico*"). E' necessario indicare, oltre alla descrizione dell'attività esercitata, anche la tipologia come denominata nel D.Lgs.39/2013, all'articolo 1, comma 2, lettere e), f), i), j), k), ed l). Ad esempio se si riveste la carica di componente di un consiglio di amministrazione od organo similare, è necessario specificare: *Presidente con o senza deleghe gestionali dirette, Amministratore delegato, Amministratore con determinate deleghe gestionali oppure Amministratore senza deleghe ("semplice")*. Deve essere riportata anche la data di attribuzione ed eventuale revoca delle deleghe.
- DATA DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO e TERMINE DI SCADENZA, DI EVENTUALE CESSAZIONE (in caso di dimissioni anticipate) o DI REVOCA DELLE DELEGHE.

1) Denominazione _____

Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____

Tipologia dell'incarico _____

_____ Data di attribuzione incarico: _____ ..Data di attribuzione deleghe: _____

Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

2) Denominazione _____

Categoria di appartenenza _____

Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____

Tipologia dell'incarico _____

_____ Data di attribuzione incarico: _____ ..Data di attribuzione deleghe: _____

Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

3) Denominazione _____

Categoria di appartenenza _____

Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____

Tipologia dell'incarico _____

_____ Data di attribuzione incarico: _____ ..Data di attribuzione deleghe: _____

Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

4) Denominazione _____

Categoria di appartenenza _____

Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____

Tipologia dell'incarico _____

_____ Data di attribuzione incarico: _____ ..Data di attribuzione deleghe: _____

Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

Rimini, **7 AGO 2018**

Firma del dichiarante apposta
sull'originale