N	OC	G	10	R.

COMUNE DI RIMINI

"Riproduzione Cartacea Documento Elettronico
Protocolio N.0357884/2024 del 10/10/2024

Al Responsabile della prevenzione.della corruzione del
Documento Principale

Comune di Rimini

e.p.c. All'U.O. "Organismi partecipati" del Comune di Rimini organismipartecipati@comune.rimini.it

segretario.generale@pec.comune.rimini.it

Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti necessari <u>al mantenimento</u> 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.

20 del D.Lgs. 39/2013					
medesima norma per le ipote	si di falsità in atti e dichia	razioni mendaci, nonché c	delle sanzioni p	reviste del	c. 5 dell'ar
sensi dell'articolo 47 del D.f	<sup>2</sup> .R.28.12.2000, n.445, co	onsapevole delle sanzioni	penali previste	e dall'artico	lo 76 della
amministrativo di CONSORZ	IO STRADA DEI VINI E	DEI SAPORI DEI COLLI	DI RIMINI_ att	tualmente r	icoperta, a
nata a		in relazione	alla carica di	membro	dell'organo
lo sottoscritta FALCIONI MILE	∃NA				

## 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 normative 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" pubblicato sul sito internet del Comune di Rimini¹), possono precludermi il mantenimento della carica suddetta e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) che dovessero sopravvenire;
- 3) di aver già ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali in relazione alla mia precedente iscrizione all'"elenco dei candidati a rappresentare il Comune di Rimini presso gli organi degli enti esterni" (al Comune) e di averne già accettato tutte le clausole, avendo già rilasciato il più ampio consenso al medesimo trattamento;
- 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) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni;

b) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;

Rimini, 09/10/2024

In fede

1/2

<sup>&#</sup>x27; Mod. C: https://www.comune.rimini.it/documenti/accettazione-alla-carica-proposta-modelli-di-dichiarazione

Model	10	RJ

"Riproduzione Cartacea Documento Elettronic Frotocollo N.0357884/2024 del 10/10/2024 'Class.' '01.012001 Documento Principele

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;

DENOMINAZIONE: il soggetto presso cui si svolge o si è svolfo l'incarico.

TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico ("amministrativo"/direzionale"/di consulenza stabile"/di attività professionale regolata, inanziata o comunque retributita dal soggetto che confensce 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), et d). Ad esemplo 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 ge 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 deleghe.

DI REVOCA DELLE DELEGHE.

Data termine:	Data di cessazione:	Data revoca deleghe//
Tipologia dell'incarico	Data di attribuzione incarico:	Data di attribuzione deleghe:
Sede legale:		P.lva/Cod. Fisc
Data termine:	Data di cessazione:	
Tipologia dell'incarico	Data di attribuzione incarico:	Data di attribuzione deleghe:
Sede legale:		P.lva/Cod. Fisc
Data termine:	Data di cessazione:	Data revoca deleghe:
	Data di attribuzione incarico:	Data di attribuzione deleghe:
Tipologia dell'incarico		
Sede legale:		P.lva/Cod. Fisc
2) Denominazione		
Data termine:	Data di cessazione:	Data revoca deleghe:
Data di attribuzione incarico:	Data di attribuzione d	leleghe:
Tipologia dell'incaricoSO(	CIA	<del></del>
Sede legale:RIMINI		P.lva/Cod. Fisc _03767360401_
1) Denominazione PODERE DI	ELL'ANGELO SOC. AGR. SS	_

Rimini, 09,10,2024