

Al Responsabile della prevenzione della corruzione del

Comune di Rimini

segretario.generale@pec.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 dott. Alessandro Rapone nato a _____ il _____ 1964 in relazione alla carica di membro dell'organo amministrativo di AMIR S.p.A., 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 normative e del Comune di Rimini relative al 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;
- 2) 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;
- 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) 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, **11 OTT 2024**
Prot. n° 00295

 In fede

¹ Mod. C: <https://www.comune.rimini.it/documenti/accettazione-alla-carica-proposta-modelli-di-dichiarazione>

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 _____

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 _____

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 _____

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, 11 OTT 2024

PROV. N° 00295

^ In fede