

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN MERITO ALL'ASSENZA DI  
INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA'**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome Berti

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME Maria Adele Codice Fiscale [REDACTED]

nato/a a [REDACTED] (Prov. PU) il [REDACTED]

residente a [REDACTED] (Prov. PU)

Indirizzo Via [REDACTED] C.A.P. [REDACTED] Tel. [REDACTED]

Indirizzo @ [REDACTED]

Considerato che la Provincia di Pesaro e Urbino intende conferire al sottoscritto l'incarico di:  
COMPONENTE CDA DEL GAL FLAMINIA CESANO SRL

**DICHIARA**

Di accettare l'incarico quale:

COMPONENTE CDA DEL GAL FLAMIMINIA CESANO SRL

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

**DICHIARA**

che non sussistono situazioni di incompatibilità e di inconferibilità, ai sensi delle vigenti leggi e regolamenti, in particolare degli artt. 64 e 65 del D.Lgs. 267/2000 e ss.mm. e del D. Lgs. 39/2013.

che sussistono le seguenti situazioni di incompatibilità e di inconferibilità, ma che queste saranno tempestivamente rimosse, al fine di evitare la decadenza prevista dalle norme, come di seguito indicato:

che ricopre le seguenti cariche/incarichi presso altri Enti/Associazioni/Fondazioni/etc.:

- Incarico \_presidente presso: Associazione fava di Fratterosa
- Incarico membro direttivo presso: Associazione culturale valorizzazione Appennino Umbro Marchigiano
- 

di non aver riportato condanne penali per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione;

che quanto indicato nel proprio curriculum, acquisito agli atti in data 19-06-2017, corrisponde al vero;

Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione, alla presente situazione, che possa potenzialmente determinare una situazione di incompatibilità o di inconferibilità;

Di prendere atto che ogni segnalazione di inconferibilità o incompatibilità rilevabile, verrà obbligatoriamente comunicata, dal Responsabile dell'anticorruzione di ciascuna amministrazione, ai sensi dell'art. 16, comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013, all'A.N.A.C., la quale potrà sospendere la procedura di conferimento dell'incarico.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per attività consistenti in adempimenti di competenza dell'Ente.

La presente dichiarazione sostitutiva è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

(luogo e data) [redacted] 17-06-2017

La dichiarante



(firma per esteso e leggibile)

Al sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 448, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, o a mezzo posta.