

Allegato A)

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ IN MERITO ALL'ASSENZA DI  
INCOMPATIBILITÀ E DI INCONFERIBILITÀ**

(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

nato/a a Fratte Rosa

residente a Fratte Rosa

Indirizzo via S. Maria n. 10

Indirizzo (

Considerato che la Provincia di Pesaro e Urbino intende conferire al sottoscritto l'incarico di:  
Membro del CDA Gal Flaminia Cesano

**DICHIARA**

- di accettare l'incarico quale:

Membro del Cda Gal Flaminia Cesano

- 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**

di ricoprire le seguenti cariche/incarichi presso altri Enti/Associazioni/Fondazioni/etc.:

- Incarico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Incarico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che non sussistono situazioni di incompatibilità e di inconferibilità, ai sensi delle vigenti leggi e regolamenti, in particolare dell'art. 63 del D.Lgs. 267/2000 e ss. mm. e del D.Lgs. 39/2013.

Adele Berti

