

Verifica assenza cause di incompatibilità

All'Amministrazione Comunale di Forlì

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (art. 20, c. 2 D.Lgs. 39/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445)

La sottoscritta.....MERCURIALI ROBERTA.....

nata a il..... 16/06/1964.....

in relazione all'affidamento dell'incarico di **Posizione Organizzativa**, avente per oggetto:PROMOZIONE POLITICHE SPORTIVE.....

VISTI gli artt. 9, 11 e 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 recanti disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi dell'art.47 dello stesso DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

l'insussistenza di cause di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative ed in particolare:

- a) di non svolgere incarichi, né di possedere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Forlì (art. 9, comma 1, del D.Lgs. 39/2013);
- b) di non svolgere alcuna attività professionale in proprio regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Forlì (art. 9, comma 2, del D.Lgs. 39/2013);
- c) di non ricoprire alcuna carica di componente dell'organo di indirizzo nel Comune di Forlì, né di presidente e amministratore delegato in enti di diritto privato soggetti a controllo pubblico da parte del Comune di Forlì (art. 12, comma 1, del D.Lgs. 39/2013);
- d) di non ricoprire alcuna carica tra cui quelle indicate all'art. 12, comma 2 (Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo, o di parlamentare) e comma 4, lett. a) (componente della Giunta o del Consiglio della Regione);
- e) di non ricoprire alcuna carica tra quelle indicate all'art. 12, comma 4, lett. b e c (componente della Giunta e del Consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, avente sede nella Regione Emilia Romagna, componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Provincia, Comuni e loro forme associative della Regione Emilia Romagna);

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) nr. 2016/679. Dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. n. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la stessa sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune di Forlì, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Forlì, 17 gennaio 2020

LA DICHIARANTE
Roberta Mercuriali

**DiKe6 - Esito verifica firma digitale****Verifica effettuata in data 2020-01-20 07:43:37 (UTC)****File verificato: C:\Users\celel\Downloads\insussistenza cause incompatibilità (PO Mercuriali) 2020.pdf.p7m****Esito verifica: Verifica completata con successo****Dati di dettaglio della verifica effettuata**

Firmatario 1: MERCURIALI ROBERTA
Firma verificata: OK
Verifica di validità online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 20/01/2020 06:30:00

Dati del certificato del firmatario MERCURIALI ROBERTA:

Nome, Cognome: ROBERTA MERCURIALI
Organizzazione: NON PRESENTE
Numero identificativo: 201813002033
Data di scadenza: 02/10/2021 00:00:00
Autorità di certificazione: InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, Certificatore Accreditato, 07945211006, IT
Documentazione del certificato (CPS): <http://www.firma.infocert.it/documentazione/manuali.php>
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.36.1.1.1
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.24.1.1.2
Identificativo del CPS: OID 0.4.0.194112.1.2

Fine rapporto di verifica

Il futuro digitale è adesso