

Al Responsabile della Prevenzione della  
Corruzione della Provincia di Fermo

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA' DEGLI INCARICHI DIRIGENZIALI**

AI SENSI DEL D.L.vo 08.04.2013, n. 39

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a ROBERTO FALISTI nato/a a  
COSSIGNANO il 28/02/1956 e residente a  
[REDACTED] via [REDACTED] Dirigente  
del Settore AMBIENTE E TRASPORTI della Provincia  
di Fermo con incarico a tempo indeterminato/determinato, **consapevole delle sanzioni  
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni previste all'art. 20, comma 5, del D.L.vo  
n. 39/2013 e s.m.i.,**

**DICHIARA**

- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e 2, del  
D.L.vo n. 39/2013 come di seguito riportato:

1. di non ricoprire incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla  
Provincia di Fermo;
2. di non svolgere attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque  
retribuita dalla Provincia di Fermo;

- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.L.vo n.  
39/2013 come di seguito riportato:

1. assunzione e mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di componente del  
Consiglio Provinciale e della Giunta Provinciale di Fermo;
2. assunzione della carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione  
Marche;
3. assunzione della carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia,  
di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma  
associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione  
Marche;
4. assunzione della carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto  
privato in controllo pubblico da parte della Regione Marche nonché delle province,

dei comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione ricompresi nella Regione Marche.

#### OPPURE DICHIARA

la sussistenza delle seguenti situazioni di incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. n. 39/2013:

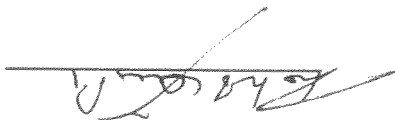
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione, consapevole che in caso contrario la persistenza della situazione di incompatibilità descritta comporterà, ai sensi dell'art. 19 del D.L.vo n. 39/2013, la revoca dell'incarico conferito e la risoluzione del relativo contratto.

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.

Luogo e data

FERRA 28/11/2013

Il/La dichiarante



Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30.06.2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

FERRA 28/11/2013

Il/La dichiarante



Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.