

05 MAR. 2015

Prot. n. 199977 Area 01/00

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
 (ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)**

Il/La sottoscritto/a ALMA ROSSI  
 nato/a a Roma  
 il 08-12-1956  
 residente a Roma  
 in relazione all'incarico di Direttore ente Parco regionale dell'Appia Antica  
 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D.Lgs. n.39/2013

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna di esse ed, in particolare:
  - di non svolgere incarichi o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Lazio (in caso di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte dagli enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Lazio) – art. 9, comma 1
  - di non svolgere in proprio un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Lazio (in caso di incarichi amministrativi di vertice e incarichi dirigenziali) – art. 9, comma 2
  - di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (in caso di incarichi amministrativi di vertice) – art. 11, comma 1
  - di non ricoprire:
    - a) la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Lazio.
    - b) la 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 Lazio;
    - c) la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lazio (in caso di incarichi amministrativi di vertice) – art. 11, comma 2
  - di non ricoprire la carica di componente dell'organo di indirizzo nella Regione Lazio (in caso di incarichi dirigenziali, interni e esterni) – art. 12, comma 1
  - 6) di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (in caso di incarichi dirigenziali, interni e esterni) – art. 12, comma 2
  - 7) di non ricoprire:
    - a) la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Lazio;
    - b) la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia di un comune con popolazione, ricompresi nella Regione Lazio;
    - c) la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lazio, ovvero la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lazio nonché di province, comuni con popolazione

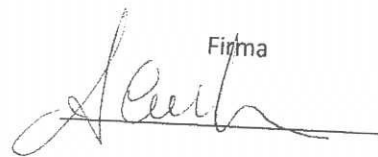
superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Lazio (in caso di incarichi dirigenziali, interni e esterni) – art. 12, commi 3 e 4

- di non svolgere, alla data odierna, nessun incarico e non ricoprire alcuna carica;
  - ovvero di svolgere, alla data odierna, i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche:
1. Componente Comitato Prop. e Sorveglianza IPAB S. PIETRO - S. ANGELO A S. G.
  2. Su designazione con Dec. Provinciale R. LAZIO

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma



**N.B.** Barrare il numero e/o la lettera corrispondenti all'incarico per il quale si rende la dichiarazione