

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI
SENSI DELL'ARTICOLO 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39
(dichiarazione sostitutiva di notorietà art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

✓/la sottoscritt@/a MARIA GRAZIA MORETTI
nato/a a CHIARAVALLE (AN) il 6/2/59 residente a
FALCONARA M. (AN) Via CAVOUR 3

presa visione della normativa introdotta con il D.Lgs. n. 39/2013, consapevole:

- a) delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000;
- b) dell'inconferibilità di qualsivoglia incarico ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

per il conferimento/conferma/proroga dell'incarico di
STAFF "SUPPORTO ALL'AVVOCATURA"

che non sussistono cause di incompatibilità previste dall'articolo 9, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013 ovvero:

- di non avere incarichi e ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Marche;
- di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Marche;

che non sussistono cause di incompatibilità previste dall'articolo 11, commi 1 e 2, e dall'articolo 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013 ovvero:

- 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;
- di non far parte della Giunta o del Consiglio della Regione Marche;
- di non far parte 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;
- di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione Marche;

OPPURE

- o che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

INCARICO/CARICA RICOPERTO	ARTICOLO DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. N. 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata alla Regione Marche – Segreteria generale – Posizione di funzione Organizzazione, amministrazione del personale e scuola regionale di formazione della pubblica amministrazione – tramite posta elettronica certificata o raccomandata A.R..

Ai sensi dell'articolo 19 del D.Lgs. n. 39/2013 lo svolgimento degli incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e, in caso di rapporto esterno, la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del responsabile del piano di anticorruzione, dell'insorgere della causa di incompatibilità.

SI IMPEGNA

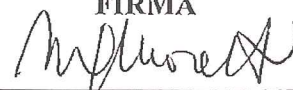
- a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione;
- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene presa.

Luogo e data Ancona 31 gennaio 2014

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. P. ...', written over a horizontal line.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet della Regione Marche, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI
SENSI DELL'ARTICOLO 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39
(dichiarazione sostitutiva di notorieta' art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

W/la sottoscritto/a MARIA GRAZIA MORETTI
nato/a a CHIARAVALLI (AN) il 06/02/59 residente a
FALCONARA M (AN) via CAVOUR N. 3

presa visione della normativa introdotta con il D.Lgs. n. 39/2013, consapevole:

- a) delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000;
- b) dell'inconferibilita' di qualsivoglia incarico ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

per il conferimento/~~conferma~~/~~proroga~~ dell'incarico di

P.F. ACCREDITAMENTI

che non sussistono cause di incompatibilita' previste dall'articolo 9, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013 ovvero:

- di non avere incarichi e ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Marche;
- di non svolgere in proprio un'attivita' professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Marche;

che non sussistono cause di incompatibilita' previste dall'articolo 11, commi 1 e 2, e dall'articolo 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013 ovvero:

- 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;
- di non far parte della Giunta o del Consiglio della Regione Marche;
- di non far parte 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;
- di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione Marche;

OPPURE

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilita' degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

INCARICO/CARICA RICOPERTO	ARTICOLO DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. N. 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata alla Regione Marche – Segreteria generale – Posizione di funzione Organizzazione, amministrazione del personale e scuola regionale di formazione della pubblica amministrazione – tramite posta elettronica certificata o raccomandata A.R.

Ai sensi dell'articolo 19 del D.Lgs. n. 39/2013 lo svolgimento degli incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e, in caso di rapporto esterno, la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del responsabile del piano di anticorruzione, dell'insorgere della causa di incompatibilità.

SI IMPEGNA

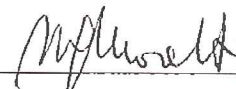
- a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione;
- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene presa.

Luogo e data Ancona, 31 gennaio 2014

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. P. ...', is written over a horizontal line.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet della Regione Marche, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.