

PROT. N. 173

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto ELIO GIULIANO AMATI nato a RIMINI (RN), il 06/01/1951 e residente in RIMINI (RN)
Via CARLO ZAVAGLI n 24, cod. fisc. MTALLN51A06H294W,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di TESORIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;

- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data Rimini 28/03/18

Firma del Dichiarante



PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITÀ' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto ANDREA BAROCCI nato a RIMINI (RN), il 20/05/1978 residente in RIMINI (RN) Via BRISIGHELLA n 32, cod. fisc. BRCNDR78E20H294W,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di PRESIDENTE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;

- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

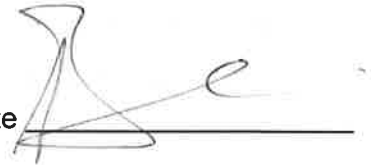
MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data RIFIWI 28/03/2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto EMANUELE BAROGI nato/a a RIMINI (RN), il 26/06/1973 residente in MISANO ADRIATICO (RN) Via MONTEVERDI n 11, cod. fisc. BRGMNL73H26H294D,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi NESSUNA CARICA PUBBLICA DI AHTINI SINDACO
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di VICE PRESIDENTE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;

- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

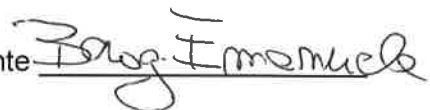
MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 28.03.2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 173

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto FILIPPO CARLOTTI RENZI nato a RIMINI (RN), il 20/04/1976 residente in RIMINI (RN) Via PADRE SAVINO TOSI n. 36, cod. fisc. CRLFP76D20H294I,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;

- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 28.03.2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritta SIMONA COLA nata a CESENA (FC), il 29/12/1987 residente in BELLARIA-IGEA MARINA (RN) Via RAVIZZA n. 1, cod. fisc. CLOSMN87T69C573Q,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'art. 1. **Comma 2, lettera l), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati conto la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconfiribilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconfiribilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data RIMINI, 28/3/18

Firma del Dichiarante 

PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritta LINA DI GIOVANNI nata a CATTOLICA (RN), il 25/09/1958 residente in CATTOLICA
Via DONIZETTI n 42, cod. fisc. DGVLNI58P65C357G,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di SEGRETARIO presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;

- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

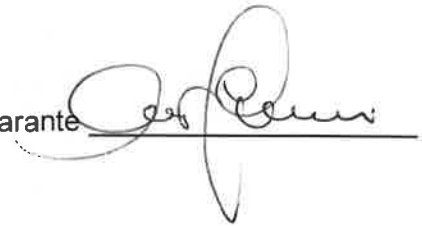
MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 28/3/2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritta ELENA MASINELLI nata a RIMINI (RN), il 30/09/1962 residente in RIMINI Via NERI
DA RIMINI n30, cod. fisc. MSNLNE62P70H294T,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013 "gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi NO
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 28/03/2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto SANDRO MELINI nato a RIMINI (RN), il 05/09/1977 residente in RIMINI (RN) Via S. FERRARI n 62, cod. fisc. MLNSDR77P05H294F,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

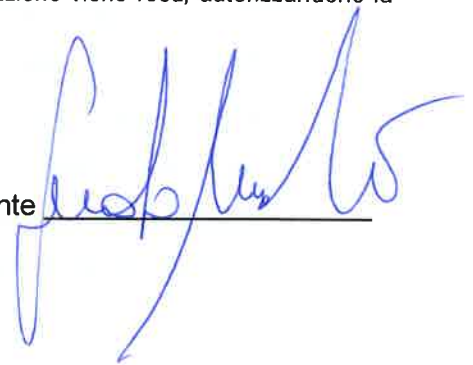
MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 27. 03. 2018

Firma del Dichiarante

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a horizontal line.

PROT. N. 473

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto RAMBALDI FEDERICO nato a CESENA (FC), il 25/03/1976 residente in SANTARCANGELO DI ROMAGNA Via DELL'ARGILLA n. 51, cod. fisc. RMBFRC76C25C573D,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera l), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data RIMINI, 28/03/2018

Firma del Dichiarante



PROT. N. 173

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritto ROBERTO RIGHINI nato a RIMINI (RN), il 10/11/1957 residente in CORIANO (RN)
Via LAVATOIO n 13, cod. fisc. RGHRRT57S10H294J,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

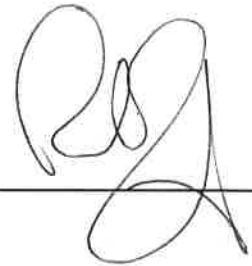
MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data PR, 03.18

Firma del Dichiarante



PROT. N. 413

DATA 12 APR 2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' - ART. 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N 445**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSA DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Io sottoscritta CLAUDIA URBINATI nata a RIMINI (RN), il 08/09/1980 residente in RIMINI (RN) Via MUSATTI n. 4, cod. fisc. RBNCLD80P48H294J,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- preso atto del sistema di verifiche in capo a coloro che rivestono incarichi di amministratore di cui all'**art. 1. Comma 2, lettera I), D.lgs. n. 39/2013** "*gli incarichi di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato e assimilabili, di altro organo di indirizzo dell'attività dell'ente comunque denominato*"

DICHIARO

- di rivestire le seguenti cariche / incarichi _____
- l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di CONSIGLIERE presso l'Ordine, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013, di cui ho preso visione, ed in particolare:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- **art. 3, comma 1 lettera b)**, relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- **Art. 4, comma 1, lettera b)**, sulla inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privati regolati o finanziati;
- **art. 7**, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- **art. 9**, sulle incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali e, in particolare, il comma 2;
- **art. 11**, relativo a incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali,

- regionali e locali e, in particolare, i commi 2 e 3;
- **art. 14, commi 1 e 2**, con specifico riferimento alle nomine nel settore sanitario;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e comunicare tempestivamente eventuali dichiarazioni, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali: Dichiaro, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza.

Luogo e data 28/3/18

Firma del Dichiarante 