

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ ALDO GRASSINI _____

Nato a _____ ANCONA _____ il _____ 28 MAGGIO 1940 _____ residente a _____ ANCONA _____

in via _____ RISMONDO, 1 _____ codice fiscale _____ GRSLDA40E28A271J _____

- ai sensi e per gli effetti delle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento all'incarico di Presidente del Comitato Direttivo nel seguente ente Museo Tattile Statale Omero

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- 2) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, impegnandosi in caso di nomina a rimuoverle tempestivamente;
- 3) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati richiamati dall'art. 3 del D.Lgs. 39/2013;
- 4) di non avere in corso o ricoperto nei due anni precedenti alla presente dichiarazione cariche politiche:

AMMINISTRAZIONE (Stato, Comune, Provincia, Regione)	TIPOLOGIA CARICA (Parlamentare, Ministro, Sottosegretario, Commissario straordinario del Governo, Sindaco, Assessore, Consigliere comunale/ Circoscrizionale/provinciale/regionale) (artt. 7-11-12-13 del D.Lgs 39/2013)	DURATA CARICA (indicare data proclamazione elezione o conferimento carica ed eventuale cessazione)

- 5) di non avere in corso o svolto nei due anni precedenti alla presente dichiarazione incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici (compresi gli enti pubblici economici), enti di diritto privato in controllo pubblico, anche INDIRETTO (*), o regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

(*) vedi Del. ANAC 45/2016 – 834/2016.

ENTE PUBBLICO	TIPOLOGIA INCARICO NOMINE Di MEMBRO DEL	DURATA INCARICO DAL 10/2/2023
---------------	--	----------------------------------

COMUNE ANCONA – MUSEO	COMITATO DI DIREZIONE	quinquennale
TATTILE STATALE OMERO		

6) di non avere in corso o svolto nei due anni precedenti la presente dichiarazione, attività professionali regolate, finanziate o retribuite dal Comune di Ancona **oppure** di avere in corso o svolto nei due anni precedenti la presente dichiarazione le seguenti attività professionali regolate, finanziate o retribuite dal Comune di Ancona (artt. 4-9 D.Lgs 39/2013);

7) di aver preso visione dell'informativa in calce sul trattamento dei dati personali.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 39/2013 - in caso di nomina - a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi modificativi.

Ancona, 29 maggio 2024

(Il dichiarante)

