

RIMINI HOLDING SPA		
NUMERO PROT.:	124/PO	
DATA	07 LUG. 2016	ENTRATA
		

All'Amministratore Unico
di Rimini Holding Spa
C.so d'Augusto, 154
47921 Rimini

Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti necessari all'assunzione della carica di rappresentante del Comune di Rimini in seno agli organi amministrativi delle società partecipate indirettamente dal Comune stesso (per tramite di "Rimini Holding s.p.a."), soggetti al D.Lgs. 39/2013.

Io sottoscritto/a RAPONE ALESSANDRO
nato/a a RIMINI il 11-4-1964

in relazione alla carica di rappresentante del Comune di Rimini (per tramite di Rimini Holding s.p.a.) in seno all'organo amministrativo di AHIR SPA (specificare la denominazione dell'organismo partecipato) propostami, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 della medesima norma per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni previste del comma 5 dell'articolo 20 del D.Lgs. n. 39/2013

dichiaro:

- 1) di essere a conoscenza delle situazioni che, in base alle disposizioni delle vigenti norme di legge e del Comune di Rimini (riepilogate nel documento "Disposizioni di legge e del Comune di Rimini relative ai requisiti per l'assunzione e il mantenimento della carica di amministratore degli organismi partecipati dal Comune di Rimini - aggiornato al D.Lgs. 39/2013, in vigore dal 04/05/2013"), possono precludermi l'assunzione della carica in oggetto e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- 2) di accettare l'incarico di cui sopra;
- 3) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute;
- 4) di impegnarmi a presentare la dichiarazione annuale di cui al comma 2 dell'art.20 del D.Lgs.39/2013;
- 5) di essere a conoscenza che, ai sensi di quanto previsto dalle norme di legge vigenti, la presente dichiarazione (nonché quelle previste ai punti 3 e 4) e i relativi allegati, saranno resi pubblici e di autorizzare il trattamento (comprensivo di pubblicazione) dei miei dati personali, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali;
- 6) che, successivamente al conferimento dell'incarico, provvederò a trasmettere per opportuna conoscenza, la copia della presente dichiarazione ed i relativi allegati, all'organismo partecipato (sopra indicato) presso il quale svolgerò l'incarico;

allego:

- a) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;
- b) curriculum professionale/vitae;
- c) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni (modello C)

Rimini,

7 luglio 2016

In fede



Elenco degli incarichi ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni.

Questo elenco, che è parte integrante della dichiarazione, deve essere compilato e sottoscritto, *prima del conferimento* (anche qualora una parte o tutti i dati richiesti siano già presenti nel curriculum professionale/vitae allegato) e *successivamente ogni anno per tutta la durata dell'incarico*. Per ciascun incarico è necessario specificare:

- DENOMINAZIONE: il soggetto presso cui si svolge o si è svolto l'incarico (amministrazione pubblica, ente pubblico o privato);
- TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico. E' necessario indicare, oltre alla descrizione dell'attività esercitata, anche la tipologia come denominata nel decreto n. 39/2013 all'art. 1 co. 2 lettere e), f), i), j), k), ed l). Ad esempio se si riveste la carica di componente di un consiglio di amministrazione od organo similare, è necessario specificare: *Presidente con o senza deleghe gestionali dirette, Amministratore delegato, Amministratore con determinate deleghe gestionali oppure Amministratore senza deleghe ("semplice")*. Deve essere riportata anche la data di attribuzione ed eventuale revoca delle deleghe. Nel caso in cui l'incarico sia configurabile come una consulenza o attività professionale, specificare se si tratta di "svolgimento stabile di attività di consulenza" oppure di "attività professionale in proprio, regolata, finanziata o comunque retribuita dal soggetto che conferisce l'incarico";
- DATA DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO e TERMINE DI SCADENZA, DI EVENTUALE CESSAZIONE (in caso di dimissioni anticipate) o DI REVOCA DELLE DELEGHE.

Si veda quanto indicato nel curriculum vitae allegato alla presente dichiarazione.

1) Denominazione _____
Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____
Tipologia dell'incarico _____
_____ Data di attribuzione incarico: _____ .Data di attribuzione deleghe: _____
Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

2) Denominazione _____
Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____
Tipologia dell'incarico _____
_____ Data di attribuzione incarico: _____ .Data di attribuzione deleghe: _____
Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

3) Denominazione _____
Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____
Tipologia dell'incarico _____
_____ Data di attribuzione incarico: _____ .Data di attribuzione deleghe: _____
Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

4 Denominazione _____
Sede legale: _____ P.Iva/Cod. Fisc _____
Tipologia dell'incarico _____
_____ Data di attribuzione incarico: _____ .Data di attribuzione deleghe: _____
Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

Rimini,

7/7/2016

In fede

