

**DICHIARAZIONE DEL NOMINATO IN MERITO ALL'ACCETTAZIONE DELLA CARICA
DI REVISORE UNICO/COMPONENTE DI COLLEGIO DEI REVISORI/COMPONENTE DI
COLLEGIO SINDACALE**

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a

GIORGIA NECCIONI

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ CAP _____ Via _____

codice fiscale _____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- delle sanzioni di cui all'art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, il quale prevede, in caso di dichiarazioni mendaci, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio, l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al suddetto D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI ACCETTARE L'INCARICO A

Revisore unico dell'ente AGENZIA MANENTE AGRICOLTURA PESCA - AMAP

Componente del Collegio dei Revisori dell'Ente _____

Componente del Collegio sindacale dell'Ente _____

Attribuito con DGR n. 145 del 24/2/26 ovvero con decreto presidenziale n. _____ del _____

- Di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, e di non incorrere, alla data di assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità previste dalla vigente normativa, con riferimento all'incarico assunto;

DICHIARA inoltre

di non svolgere attualmente nessun incarico di amministratore e/o revisore dei conti affidato da organi regionali (Giunta regionale, Presidente della Giunta, Consiglio regionale, Presidente del Consiglio regionale) ai sensi dell'art. 8, comma 4 della l.r. 34/1996

oppure

di svolgere attualmente l'incarico di _____ affidato con DGR n. _____ del _____ ovvero con decreto pres. n. _____ del _____ o atto del Consiglio o del Presidente del Consiglio n. _____ del _____ e di impegnarsi ad effettuare l'opzione tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina/designazione e lo svolgimento di altri incarichi con esso incompatibili

L'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità, che dovrà, entro il termine di quindici giorni, essere comunicata, unitamente a copia della lettera di dimissioni, ai competenti Uffici della Presidenza, della Giunta e del Consiglio per le nomine e designazioni di rispettiva competenza, tramite posta elettronica certificata o raccomandata A.R.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti Uffici della Presidenza, della Giunta e del Consiglio della Regione Marche;
- 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 aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito della Regione Marche nella sezione "Nomine-Normativa"¹ e autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi indicate, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 del 27 aprile 2016.

Luogo e data

Firma

05170 09/03/2026

¹ <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Enti-Locali-e-Pubblica-Amministrazione/Nomine/Normativa>