

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULL'INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Io sottoscritto _____ MATTEO FACCINI _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità e in ragione del conferimento del seguente incarico

- ☐ Presidente del Consiglio di amministrazione;
- ☐ Vicepresidente del Consiglio di Amministrazione;
- ☒ Consigliere di amministrazione;

DICHIARO

con riferimento all'annualità

[indicare l'annualità alla quale la dichiarazione si riferisce]

_____ 2025 _____

(barrare le caselle appropriate)

anche tenendo conto degli schemi esplicativi elaborati da ANAC per una corretta applicazione delle disposizioni di cui al d.lgs. 39/2013 (<https://www.anticorruzione.it/-/piano-nazionale-anticorruzione-2025>)

- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 6 del d.lgs. 23 dicembre 2022, n. 201

ovvero

- ☐ di incorrere nella seguente ipotesi di incompatibilità e di impegnarmi a comunicare all'Ente di riferimento, a pena di decadenza, entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, l'incarico che il sottoscritto intende mantenere,

(specificare la causa di incompatibilità dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e/o dal d.lgs. 23 dicembre 2022, n. 201):

- ☒ di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, come descritte dal PTPCT dell'ente;
- ☒ di non trovarmi in alcuna ulteriore situazione di incompatibilità, inconfiribilità, ineleggibilità previste dal codice civile, dallo statuto e da altre leggi, ivi incluse quelle di natura professionale;

DICHIARO

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 5, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione mendace, accertata dall'Ente di riferimento, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'impossibilità di ricevere qualunque altro incarico per un periodo di cinque anni;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 19, c. 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico e la risoluzione del contratto,

decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità;

- di essere consapevole che dovrò tempestivamente informare l'Ente di riferimento di qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata nel presente atto;

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore;

Luogo e data

FERRARA, 02/10/2025

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali e dell'obbligo di pubblicazione del presente modulo sul sito internet dell'Ente di riferimento.

Luogo e data

FERRARA, 02/10/2025

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

Allegato: documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.

NOTA: il presente documento sarà pubblicato sul sito internet della Società ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

NOTA INTERNA: oscurare firma autografa per ragioni di privacy, se il documento non viene firmato digitalmente.