

PTPCT 2026-2028
Allegato 10

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ DIRETTORE**
ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____, in qualità di Direttore di ATER del comprensorio di Civitavecchia,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR
445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

Per quanto riguarda l'assenza di cause di **inconferibilità**:

- ☐ di non avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (disposizione prevista dall'art. 3 D.lgs. 39/2013);
- ☐ di non avere, nell'anno precedente il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in società o enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia o dalla Regione Lazio (art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs. n. 39/2013)

OPPURE

- ☐ di avere, nell'anno precedente il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in società o enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia o dalla Regione Lazio (art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs. n. 39/2013). Dichiaro di essere consapevole che, in tale circostanza, l'Azienda adotterà i più opportuni presidi organizzativi e di trasparenza atti a gestire potenziali conflitti di interesse;
- ☐ di non avere svolto in proprio, nell'anno precedente il conferimento dell'incarico, il conferimento dell'incarico un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia o dalla Regione Lazio (art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs. n. 39/2013)

OPPURE

- ☐ di avere svolto in proprio, nell'anno precedente il conferimento dell'incarico, il conferimento dell'incarico un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia o dalla Regione Lazio (art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs. n. 39/2013). Dichiaro di essere consapevole che, in tale circostanza, l'Azienda adotterà i più opportuni presidi organizzativi e di trasparenza atti a gestire potenziali conflitti di interesse;

Per quanto riguarda l'assenza di cause di **incompatibilità**:

- ☐ di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o retribuita dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia o dalla Regione Lazio (art. 9, c. 2 del D.lgs. n. 39/2013)
- ☐ di non essere stato/a nominato/a componente dell'organo di indirizzo (C.d.A.) dall'ATER del comprensorio di Civitavecchia, che gli ha conferito l'incarico (art. 12, c. 1 del D.lgs. 39/2013);
- ☐ di essere consapevole che l'incarico conferito è incompatibile con la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400 o di parlamentare, di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Lazio, Componente della Giunta o del Consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione nella Regione Lazio, con la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lazio (art. 11 del D.lgs. 39/2013).

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritto/a

SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei propri dati personali contenuti nella presente dichiarazione;
- a presentare annualmente, entro il 31 gennaio, la dichiarazione di cui all'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, sulla insussistenza della causa di inconferibilità derivante da condanna penale e delle cause di incompatibilità;
- a comunicare tempestivamente l'eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, della causa di inconferibilità derivante da condanna penale o delle cause di incompatibilità;
- a rimuovere l'eventuale causa di incompatibilità, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, pena la decadenza dall'incarico.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 5, del D.lgs. n. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace accertata comporta la inconferibilità al soggetto che ha reso la dichiarazione di qualsivoglia incarico di cui al d.lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

Luogo e data _____

Firma _____