

**MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D. LGS. 8 aprile 2013, n.39**

Il sottoscritto Emiliano Mancini nato a Roma prov. RM il 24 settembre 1973 nella sua qualità di Direttore Generale consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art 3 D.Lgs 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 8 del D.Lgs. 39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.lgs. 39/2013;

Il sottoscritto si impegna presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20 comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui la D.Lgs. n.39/2013, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Roma, li 20/06/2020

In fede  
**FARMACAP**  
Il Direttore Generale  
*Dott. Emiliano Mancini*

N.B. Allegare copia di documento di identità in corso di validità



Cognome... MANCINI  
Nome... EMILIANO  
nato il... 24/09/1973  
(atto n. 0263-p. 1 S. A09 )  
a... ROMA ( )  
Cittadinanza... ITALIANA  
Residenza... ROMA  
Via... VIA PIEDILUCO N.14 SC. - IN. B  
Stato civile... CONIUGATO  
Professione... =====  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura... 1,73  
Capelli... Castani  
Occhi... Castani  
Segni particolari... =====

Firma del titolare *Emiliano Mancini*  
ROMA il 31 MAG 2013  
IL SINDACO  
*Carlo Sestini*  
Stampa del dito  
Stampa del pollice  
Stampa del medio  
Stampa dell'anello  
Stampa del mignolo