

Al Responsabile della prevenzione della
 corruzione del Comune di Rimini
 anticorruzione@comune.rimini.it
 e.p.c.

Amministratore Unico di
 Rimini Holding s.p.a.
 riminiholding@legalmail.it

U.O. "Organismi Partecipati" del
 Comune di Rimini
 organismipartecipati@comune.rimini.it

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

Io sottoscritto/a RITA TURCI
 nato/a a SANTARCANGELO R. il . 1960 in relazione alla carica di rappresentante del Comune di Rimini (per tramite di Rimini Holding s.p.a.) in seno all'organo amministrativo di STARI ROMAGNA SPA (specificare la denominazione della società partecipata), attualmente ricoperta, 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 c. 5 dell'art. 20 del d.lgs. 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 al mantenimento della carica di Amministratore degli enti esterni al Comune di Rimini*"), possono precludermi il mantenimento della carica suddetta e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- 2) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute;
- 3) di essere a conoscenza che, ai sensi di quanto previsto dalle norme di legge vigenti, la presente dichiarazione (nonché quella prevista al punti 2) e i relativi allegati, saranno resi pubblici e di autorizzare al trattamento (comprensivo di pubblicazione) dei miei dati personali, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali;
- 4) che provvederò a trasmettere per opportuna conoscenza, la copia della presente dichiarazione ed i relativi allegati, alla società (sopra indicata) presso il quale sto svolgendo l'incarico;

allego:

- α) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;
- β) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni (modello C1).

Rimini,

10-08-2018

Firma del dichiarante apposta sull'originale

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 vitae/professionale 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;
- TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico ("amministrativo"/"direzionale"/"di consulenza stabile"/"di attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal soggetto che conferisce l'incarico"). E' necessario indicare, oltre alla descrizione dell'attività esercitata, anche la tipologia come denominata nel D.Lgs.39/2013, all'articolo 1, comma 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.
- DATA DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO e TERMINE DI SCADENZA, DI EVENTUALE CESSAZIONE (in caso di dimissioni anticipate) o DI REVOCA DELLE DELEGHE.

- 1) Denominazione BANCA MALATESTIANA
 Sede legale: VIA XX SETTEMBRE n.63 RIMINI P.Iva/Cod. Fisc 03310710409
 Tipologia dell'incarico MEMBRO COLLEGIO SINDACALE
 _____ Data di attribuzione incarico: 08-05/2016..Data di attribuzione deleghe: ///
 Data termine: APPROVAZIONE Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: ///
BIL 2019
- 2) Denominazione G.A.L. SRL consortile
 Categoria di appartenenza _____
 Sede legale: VIA MAZZINI 54 NOVA FELTRIA P.Iva/Cod. Fisc 04264330404
 Tipologia dell'incarico MEMBRO COLLEGIO SINDACALE
 _____ Data di attribuzione incarico: 31-03-2016..Data di attribuzione deleghe: ///
 Data termine: APPROVAZIONE Data di cessazione: /// Data revoca deleghe: ///
BIL 2018
- 3) Denominazione GILT ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
 Categoria di appartenenza _____
 Sede legale: VIA VITTORIO VENETO 3 RIMINI P.Iva/Cod. Fisc 91043760403
 Tipologia dell'incarico PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE
 _____ Data di attribuzione incarico: 14-11-2014..Data di attribuzione deleghe: ///
 Data termine: NOV. 2020 Data di cessazione: /// Data revoca deleghe: ///
- 4) Denominazione _____
 Categoria di appartenenza _____
 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,

10-08-2018

In fede

Firma del dichiarante apposta sull'originale