

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 sottoscritta RITA TURCI

nata a : _____ 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 START ROMAGNA SPA, 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 aver già ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali in relazione alla mia precedente iscrizione all' "*elenco dei candidati a rappresentare il Comune di Rimini presso gli organi degli enti esterni*" (al Comune) e di averne già accettato tutte le clausole, avendo già rilasciato il più ampio consenso al medesimo trattamento;
- 4) che provvederò a trasmettere per opportuna conoscenza, la copia della presente dichiarazione ed i relativi allegati, alla società (sopra indicata) presso la quale sto svolgendo l'incarico;

allego:

- a) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni;
- b) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;

Rimini, 18 ottobre 2021

Elenco degli incarichi ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni

"Riproduzione Cartacea Documento Elettronico"

Protocollo N.0332233/2021 del 21/10/2021

'Class.' 001.012001

Documento Principale

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: RIMINI VIA XX SETTEMBRE N. 63 P.Iva/Cod. Fisc 03310710409

Tipologia dell'incarico membro del collegio Sindacale Data di attribuzione incarico: 08/05/2016..Data di attribuzione deleghe: //// Data termine: approvazione bilancio 2022 Data di cessazione://// Data revoca deleghe: ////

2) Denominazione GAL srl CONSORTILE

Sede legale: NOVAFELTRIA VIA MAZZINI 54 P.Iva/Cod. Fisc 04267330407

Tipologia dell'incarico: sindaco e revisore membro del Collegio Sindacale,
Data di attribuzione incarico: 31/03/2016 .Data di attribuzione deleghe:////Data termine: approvazione bilancio 2021
Data di cessazione://// Data revoca deleghe:////**3) Denominazione LILT associazione di volontariato**

Sede legale: RIMINI VIA VITTORIO VENETO N. 3 P.Iva/Cod. Fisc 91043760403

Tipologia dell'incarico sindaco e revisore membro del Collegio Sindacale
Data di attribuzione incarico: 14/11/2014..Data di attribuzione deleghe://// Data termine: novembre 2023
Data di cessazione: //// Data revoca deleghe: ////**4) Denominazione VALPHARMA INTERNATIONAL spa**

Sede legale PENNABILLI VIA GIANBATTISTA MORGAGNI N.2 P.Iva/Cod. Fisc. 01351110414

Tipologia dell'incarico: Revisore
Data di attribuzione incarico: 19/08/2020. Data di attribuzione deleghe ://// Data termine: fino ad approvazione del bilancio al 31/12/2022
Data cessazione: //// Data revoca deleghe: ////

Rimini, 18 ottobre 2021