

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii)

La sottoscritta Dott. ssa Maria Serena Angelini, [REDACTED]  
[REDACTED] in qualità di Vice Presidente del Consiglio di Amministrazione della società Le Assicurazioni di Roma Mutua Assicuratrice Romana, con sede in Roma, Viale delle Mura Portuensi n. 33 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di formazione ed uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente, conseguenti al provvedimento adottato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suindicato Decreto Presidente della Repubblica n. 445/ 2000.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6/11/2012 n. 190".

La sottoscritta si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (Art. 20, co. 2, del D.Lgs 39/2013) ed a comunicare tempestivamente ad AdIR eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la sottoscritta:

- dichiara di essere informata che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale di AdIR;
- autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia di Regolamento UE 2016/679 e prende atto che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

Roma, li 13/04/2020

In Fede

Il dichiarante

(Dott.ssa Maria Serena Angelini) /

[REDACTED]

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii)

La sottoscritta Dott. ssa Maria Serena Angelini, [REDACTED]  
[REDACTED] in qualità di Vice  
Presidente del Consiglio di Amministrazione della società Le Assicurazioni di Roma Mutua Assicuratrice  
Romana, con sede in Roma, Viale delle Mura Portuensi n. 33 sotto la propria responsabilità, consapevole  
delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di  
formazione ed uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente, conseguenti al  
provvedimento adottato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suindicato Decreto  
Presidente della Repubblica n. 445/ 2000.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39  
"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche  
Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50  
della Legge 6/11/2012 n. 190;
- di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto degli artt. 21 del Dlgs 39/2013 n. 53 comma  
16 ter del DLgs 165/2011.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente ad AdIR eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la sottoscritta:

- dichiara di essere informata che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale di  
AdiR;
- autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in  
materia di Regolamento UE 2016/679 e prende atto che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE  
2016/679 i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

Roma, li 13/07/2020

In Fede

Il dichiarante

(Dott.ssa Maria Serena Angelini) *1*

[REDACTED]