

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Oggetto:** Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto Franco Secchi, nato a Staffolo il 01/06/1959, codice fiscale SCCFNC59H01I932S,

in qualità di Amministratore Unico di **Farmacom Fabriano S.r.l.U. Società Benefit**, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici ottenuti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

**1. Assenza di cause di inconferibilità:**

- Di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati contro la Pubblica Amministrazione previsti dal Capo I, Titolo II, Libro II del Codice Penale, come stabilito dall'art. 3 del D.Lgs. 39/2013.
- Di non aver svolto, nei due anni precedenti, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni, né di aver svolto attività professionali in favore di questi ultimi, come previsto dall'art. 4 del D.Lgs. 39/2013.

**2. Assenza di cause di incompatibilità:**

- Di non ricoprire, attualmente, cariche di componente di organi di indirizzo politico a livello nazionale, regionale o locale, né di svolgere incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, come indicato negli artt. 9, 11 e 12 del D.Lgs. 39/2013.
- Di non svolgere, in proprio, attività professionali regolate, finanziate o retribuite dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico.

**SI IMPEGNA ALTRESÌ A:**

- Comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato.
- Presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità, come previsto dall'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013.
- Rimuovere, entro 15 giorni dalla contestazione da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, eventuali cause di incompatibilità sopravvenute, pena la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, ai sensi dell'art. 19, comma 1, del D.Lgs. 39/2013.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

IL sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Fabriano (AN), 15/03/2024

Firma:  **FARMACOM FABRIANO S.R.L.U.**  
**Società Benefit**  
**L'amministratore Unico**  
**(Franco Secchi)**