

**Dichiarazione relativa alla insussistenza di cause di incompatibilità (art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013) relativa all'anno 2023**

<b>Nome</b>	<i>Fabio</i>
<b>Cognome</b>	<i>Galli</i>
<b>Carica/Incarico</b>	<i>Presidente Consiglio di Amministrazione GEAT s.r.l. (Del. Assemblea dei Soci del 24/11/2022)</i>
<b>Durata</b>	<i>fino ad approvazione Bilancio 2024</i>

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità di atti,

**Dichiaro**

- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013 e di essere consapevole che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità dell'art. 20 del medesimo decreto<sup>1</sup>;

Il sottoscritto inoltre,

- dichiara di essere informato/a su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente ai fini dell'acquisizione dell'efficacia della carica/incarico e sull'obbligo di rinnovarla annualmente;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato e a rendere, nel caso, nuova attestazione;

Sono consapevole che i dati saranno trattati e pubblicati da Geat s.r.l. per le finalità di cui al D. Lgs. n. 33/2013 e mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto della presente.

Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") pubblicate sul sito istituzionale [www.geat.it](http://www.geat.it)

Riccione, 30/12/2023

Firma  


*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

**<sup>1</sup> Art. 20 – dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità**

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità di cui al presente decreto.
2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.
3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.
4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.
5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Cognome **GALLI**

Nome **FABIO**

nato il **19/09/1974**

(atto n. **2295** P. **1** S. **A 1974**)

**RIMINI** (**FO**)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **RICCIONE**

Via **VIALE MASSAUA 4**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione.....

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura **1,87**

Capelli **NERI**

Occhi **SCURI**

Segni particolari.....



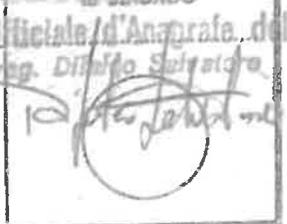
Firma del titolare *Fabio Galli*

**RICCIONE** **31/10/2016**

IL SINDACO

Ufficiale d'Anagrafe del  
reg. Diritto Sostituito

Impronta del dito  
indice sinistro

SCADENZA 19/09/2027

Euro 5,42

**AY 1478251**



IP/B/01-OCV/ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**RICCIONE**

---

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AY 1478251**

**DI**  
**GALLI**

---

**FABIO**