

All'Assemblea dei Soci della Montecatone R.I. S.p.A.

**Dichiarazione di accettazione della carica di Consigliere del Consiglio di Amministrazione della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.**

Io sottoscritta, Cassani Paola, [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED],

venuta a conoscenza della propria nomina a consigliere di amministrazione da parte dell'assemblea del 09/07/2024 dell'Azienda Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. con sede in Imola, in Via Montecatone n. 37 - 40026 (BO)

DICHIARO

- di accettare la nomina di Consigliere del Consiglio di Amministrazione per gli esercizi 2024-2026 e con scadenza dell'approvazione del bilancio 31/12/2026;
- di essere consapevole che i propri dati personali saranno raccolti e trattati dalla Società, e dai soci di quest'ultima, in conformità al DGPR 679/2016;
- di essere consapevole che i propri dati, nella misura in cui la Società è tenuta ad assolvere gli obblighi di cui alla legge 190/12 e al D.Lgs 33/13, potranno essere pubblicati nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale della Azienda Speciale Consortile per i servizi alla persona.

INOLTRE DICHIARO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del medesimo DPR 445/00:

- che non sussistono cause di ineleggibilità, né di incompatibilità in relazione all'assunzione della carica di amministratore ai sensi dello statuto sociale e delle disposizioni di legge applicabili;
- di trovarmi in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dal codice civile.

In fede,

Data

09/07/2024

Firma

[REDACTED]

## ALLEGATO A

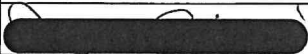
### MODELLO DI PROCURA SPECIALE, DOMICILIAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ per:

- A) LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL REGISTRO DELLE IMPRESE/ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE DELLA COMUNICAZIONE UNICA (ART. 9 D.L. N. 7/2007 CONVERTITO CON LEGGE 2 APRILE 2007, N. 40 E ART. 4 D.P.C.M. 6/5/2009)
- B) L'ESECUZIONE DELLE FORMALITÀ PUBBLICITARIE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE/ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

RELATIVAMENTE ALLA PRATICA AVENTE CODICE UNIVOCO DI IDENTIFICAZIONE: \_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i dichiara/no:

|  |
|--|
| <b>A) Procura</b><br>di conferire al Sig. _____<br>a) procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della comunicazione unica identificata dal codice pratica sopra apposto, all'Ufficio del Registro delle Imprese/Ufficio Albo delle Imprese Artigiane competente per territorio, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per l'iscrizione al Registro delle Imprese e all'Albo delle Imprese Artigiane, con effetto - sussistendo i presupposti di legge - ai fini previdenziali, assistenziali, fiscali individuati dai decreti in oggetto, nonché per l'ottenimento del codice fiscale e della partita IVA<br>b) procura speciale per l'esecuzione delle formalità pubblicitarie di cui alla sopra identificata pratica. |
| <b>B) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati</b><br>di attestare in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i - ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica ai documenti conservati agli atti dell'impresa.  |
| <b>C) Domiciliazione</b><br>di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.<br><i>Nel caso in cui non si voglia domiciliare la pratica presso l'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica occorre barrare la seguente casella <input type="checkbox"/>.</i>   |
| <b>D) Cariche sociali (rilevante nelle sole ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali)</b><br>l'assunzione delle cariche conferite in organi di amministrazione e di controllo della società: <u>MONTECATONE R.I. S.P.A.</u>  |

|   | COGNOME | NOME  | QUALIFICA<br>(titolare, amm.re,<br>legale rappresentante.,<br>sindaco, ecc.) | FIRMA AUTOGRAFA   |
|---|---------|-------|--|---|
| 1 | CASSANI | PAOLA | CONSIGUIERE  |  |
| 2 |         |       |  |   |
| 3 |         |       |  |   |
| 4 |         |       |  |   |
| 5 |         |       |  |   |

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica. Al presente modello deve, inoltre, essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

#### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore:

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili allegati alla sopra indicata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dagli amministratori per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della tenuta del Registro delle Imprese di cui all'art. 2188 c.c. e dell'Albo delle Imprese Artigiane di cui alla L.n.443/1985 e succ.modifiche.

Allegato per nomina Consigliere del Consiglio di Amministrazione

Alla MONTECATONE R.I. spa  
Via Montecatone n. 37 – 40026 Imola (BO)

### Dichiarazione in merito allo svolgimento di attività professionale e/o di titolarità di cariche

Io sottoscritto **PAOLA CASSANI**

nato a **IMOLA (BO)** il **10/06/1960**

DICHIARO

di non avere in corso alcun rapporto professionale,

di avere in corso rapporti professionali con strutture sanitarie private accreditate, e precisamente:

presso la struttura sanitaria di \_\_\_\_\_

tipologia di attività \_\_\_\_\_

impegno temporale \_\_\_\_\_

presso la struttura sanitaria di \_\_\_\_\_

tipologia di attività \_\_\_\_\_

impegno temporale \_\_\_\_\_

di avere in corso i seguenti rapporti professionali:

\_\_\_\_\_

di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privati regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione, e precisamente di ricoprire la carica di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art.15 del D.Lgs 33/2013 viene pubblicata nel sito della Montecatone R.I. SpA che ha conferito la nomina

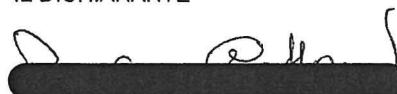
Allego copia del documento di identità

Sono consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del decreto del presidente della repubblica n. 445 del 2000, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché della sanzione di Inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs n. 8 aprile 2013, n. 39 per un periodo di cinque anni, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000).

Luogo e data,

Imola, 09/07/2024

IL DICHIARANTE



Alla MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.p.A.

Via Montecatone n. 37 – 40026 Imola (BO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

La sottoscritta PAOLA CASSANI, [REDACTED]

[REDACTED] consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

**VISTI**

- L'art. 2382 C.C.;
- L'art. 2383 C.C.;
- la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;
- il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e 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 novembre 2012, n. 190"
- l'art. 316 ter c.p.;
- il Modello di Organizzazione Gestione e Controllo (M.O.G.C.) ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 e il Codice Etico e Comportamentale adottati da Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. e pubblicati sul sito istituzionale <https://www.montecatone.com/societa-trasparente/disposizioni-general/atti-general/>

**DICHIARA**

- l'inesistenza di cause di inconfiribilità e di incompatibilità, di ineleggibilità e decadenza, di interdizioni adottate da uno Stato membro dell'Unione Europea a ricoprire la carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. e di essere in possesso dei requisiti prescritti dalle disposizioni di legge vigenti;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.;
- di aver preso cognizione del M.O.G.C. ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 e del Codice Etico e Comportamentale di Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. pubblicati sul sito istituzionale all'indirizzo <https://www.montecatone.com/societa-trasparente/disposizioni-general/atti-general/>

Il sottoscritto/a , inoltre:

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione ed a produrre, se richiesto, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati;
- autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2013 e s.m.i. e del Regolamento Europeo n. 679/2016, la pubblicazione dei dati e delle informazioni contenuti nel curriculum vitae e la raccolta e il trattamento, anche con strumenti informatici, dei suoi dati personali nell'ambito e per le finalità del procedimento di nomina dei componenti il Consiglio di Amministrazione della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.

Luogo e data

Imola, 09/07/2024

FIRMATO

A black rectangular redaction box covers the signature area.

**Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. N. 445/2000 si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

