

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

Il/La Sottoscritto/a ..... MARCO PONDICI .....  
nato/a a .....  
il..... C.F.: .....  
relativamente in qualità di

- Presidente della Commissione  
 Componente della Commissione  
 Segretario della Commissione

individuato sulla base e per le attività valutative di cui all'art. 6 comma 1 dell'avviso di selezione con procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per uno psicologo clinico per attività di somministrazione test psicometrici per le esigenze del Settore Flussi Informativi e Monitoraggio SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Marche nell'ambito dell'Azione Congiunta JACARDI - CUP H75E23000110006", approvato con Decreto del Dirigente del settore flussi informativi e monitoraggio del SSR n. 8/SGR del 4 Aprile 2025.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001);
2. che, presa visione delle candidature pervenute per l'avviso di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013 e s.m.i, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 c.p.c.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

ANCONA, li 09/05/2025

Il dichiarante



Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

Il/La Sottoscritto/a PETRELLI MASSIMILIANO

nato .. .. .

il... ..

relativamente in qualità di

- Presidente della Commissione
- Componente della Commissione
- Segretario della Commissione

individuato sulla base e per le attività valutative di cui all'art. 6 comma 1 dell'avviso di selezione con procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per uno psicologo clinico per attività di somministrazione test psicometrici per le esigenze del Settore Flussi Informativi e Monitoraggio SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Marche nell'ambito dell'Azione Congiunta JACARDI - CUP H75E23000110006", approvato con Decreto del Dirigente del settore flussi informativi e monitoraggio del SSR n. 8/SGR del 4 Aprile 2025.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001);
2. che, presa visione delle candidature pervenute per l'avviso di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013 e s.m.i, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 c.p.c.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

ANCONA, li 9/05/2025

Il dichiarante



Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

Il/La Sottoscritto/a ..... PAPA ROBERTA .....  
nato/a ..... a.....  
il... C.F.: ..... C .....  
relativamente in qualità di

- Presidente della Commissione
- Componente della Commissione
- Segretario della Commissione

individuato sulla base e per le attività valutative di cui all'art. 6 comma 1 dell'avviso di selezione con procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per uno psicologo clinico per attività di somministrazione test psicometrici per le esigenze del Settore Flussi Informativi e Monitoraggio SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Marche nell'ambito dell'Azione Congiunta JACARDI - CUP H75E23000110006", approvato con Decreto del Dirigente del settore flussi informativi e monitoraggio del SSR n. 8/SGR del 4 Aprile 2025.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001);
2. che, presa visione delle candidature pervenute per l'avviso di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013 e s.m.i, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 c.p.c.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

ANCORA, li 9/5/2025.....

Il dichiarante

Ma Liper.....

Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

Il/La Sottoscritto/a ..... GIUSEPPE RUFFOLI .....

nato/a a .....

il..... C.F.: .....

relativamente in qualità di

- Presidente della Commissione
- Componente della Commissione
- Segretario della Commissione

individuato sulla base e per le attività valutative di cui all'art. 6 comma 1 dell'avviso di selezione con procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per uno psicologo clinico per attività di somministrazione test psicometrici per le esigenze del Settore Flussi Informativi e Monitoraggio SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Marche nell'ambito dell'Azione Congiunta JACARDI - CUP H75E23000110006", approvato con Decreto del Dirigente del settore flussi informativi e monitoraggio del SSR n. 8/SGR del 4 Aprile 2025.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

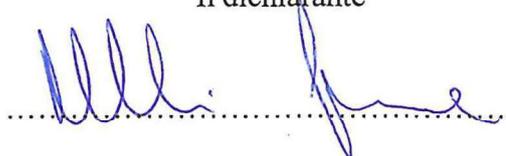
1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001);
2. che, presa visione delle candidature pervenute per l'avviso di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013 e s.m.i, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 c.p.c.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Arcella, li 09/05/2025 .....

Il dichiarante



Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.