

Alla Regione Molise
Direzione generale della Giunta regionale
Area Prima
Servizio Partecipazioni regionali
Via Genova, 11
86100 Campobasso
regionemolise@cert.regione.molise.it

Oggetto: FUNIVIE MOLISE S.P.A. Componente supplente del collegio sindacale

In relazione alla designazione di componente supplente del collegio sindacale della società Funivie Molise spa di cui alla delibera di Giunta regionale del Molise n° 12 del 27-01-2025

Il sottoscritto ANBARA VENTRISCA

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

di essere nato/a CAMPOBASSO prov. CB il 15/12/1983;
di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
di essere residente a CAMPOBASSO Via/c.so/piazza V. NOVEH BELL n. 28.
CF. VANT. VENTRISCA, ANBARA indirizzo CHAIL. COH
PEC. ANBARA.VENTRISCA@PEC.IT mail ANBARA.VENTRISCA@CHAIL.COH n. tel. 333.981.6030;
[Inserire preferibilmente l'indirizzo PEC.]

(Compilare dettagliatamente)

- ☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio: LAUREA IN ECONOMIA AZIENDALE;
- ☒ di svolgere la seguente attività lavorativa: ATT. COMM. E ACQUIS. AB. LEGALE;
- ☒ di essere in possesso dei requisiti richiesti in riferimento alla carica da ricoprire;
- ☒ di essere iscritto nel Registro dei revisori legali istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze: Sez. A n.
Sez. B n. 177.018;
- ☒ di non aver riportato, ai sensi dell'articolo 24, del decreto legislativo n. 39/2010, ss.mm.ii. provvedimenti sanzionatori da parte del M.E.F.;
- ☒ di non aver riportato condanne penali né di avere carichi pendenti (diversamente specificare quali)
- ☐ di ricoprire attualmente le seguenti cariche elettive (indicare la scadenza)
- ☐ di aver ricoperto in passato le seguenti cariche elettive (indicare il tipo di carica ricoperta e il periodo):
carica dal al
carica dal al
- ☐ di ricoprire attualmente le seguenti cariche in enti ed istituzioni varie (indicando il tipo di carica o incarico, la data di nomina/conferimento dell'incarico, il termine della scadenza o cessazione)
- ☒ di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità alla carica e di non trovarsi nelle condizioni comportanti la revoca della nomina previste dall'articolo 7 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
- ☒ di non trovarsi nelle situazioni d'incompatibilità/o cumulo di incarico di cui all'art. 2 della legge regionale n. 16/2002 (*Nuove disposizioni sulle nomine di competenza regionale*);
ovvero
- ☐ di trovarsi nelle situazioni d'incompatibilità/o cumulo di incarico di cui all'art. 2 della legge regionale n. 16/2002, che il sottoscritto intende rimuovere come segue:
- ☒ di aver preso visione delle disposizioni relative agli obblighi di cui all'articolo 20, co. 1 e 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii., in caso di nomina, di impegnarsi a presentare, all'atto del conferimento dell'incarico, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità di cui al d.lgs. 39/2013, la quale costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico; di impegnarsi, nel corso dell'incarico, a presentare annualmente all'Area prima Partecipazioni regionali e alla Società "Funivie del Molise S.p.A.", una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui alla normativa vigente;
- ☒ di non trovarsi nelle situazioni di cui all'art. 2399 del codice civile;
- ☒ che corrispondono a verità le informazioni riportate nella presente manifestazione di disponibilità e nell'allegato curriculum vitae e professionale debitamente datato e sottoscritto;
- ☒ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato e integrato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101

Allega: - fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vitae e professionale in formato europeo debitamente sottoscritto.

Nota Bene:

- In caso di incompatibilità/o cumulo di incarico, il nominato dovrà optare tra l'incarico in oggetto e altri incarichi in corso;
- l'efficacia della nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità;
- l'avvenuta rimozione della causa di incompatibilità o il formale rifiuto della nomina/designazione devono essere comunicati, con acclusa la lettera di rinuncia/dimissioni, alla Regione Molise - Direzione generale della Giunta regionale - Area Prima – Servizio Partecipazioni regionali e alla Società Funivie Molise S.p.A, tramite propria Posta Elettronica Certificata all'indirizzo regionemolise@cert.regione.molise.it o raccomandata A.R.;
- si evidenzia che i dipendenti pubblici possono svolgere incarichi retribuiti se, preventivamente, autorizzati dall'Amministrazione di appartenenza (art. 53 D.lgs. n. 165/2001);

Luogo e data 03/02/2025

..... In fede
Firma chiara e leggibile

Note esplicative:

L'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e d.lgs. n.196/2003, così come modificato ed integrato dal d.lgs. 101/2018, è allegata alla presente modulistica.

Il modulo va compilato in maniera leggibile. E' doveroso precisare l'attuale condizione professionale. L'istanza di candidatura va presentata entro il termine specificato nell'avviso, come pubblicato nel B.U.R.M. (Bollettino Ufficiale della Regione Molise).

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA64263AW

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CAMPOBASSO

COGNOME / SURNAME
VENTRESCA
NOME / NAME
ANDREA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CAMPOBASSO (CB) 15.12.1983

SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
185

EMISSIONE / ISSUING
28.02.2018

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
15.12.2028

832186



