



Comune di Campi Bisenzio
Citta' Metropolitana di Firenze

Comune di Campi Bisenzio - Servizio F.I.D.O.

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PER IL PERSONALE - (CB95.1)

Identificativo: **3384**

Presentata da: **DI LISIO EMILIO [*****]**

E

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Comune di Campi Bisenzio

Protocollo N.0018003/2018 del 03/04/2018



Dichiarazione per la pubblicazione

OGGETTO: Dichiarazione annuale ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sulla insussistenza di cause di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il/La sottoscritto/a **DI LISIO EMILIO** codice fiscale ***** nato/a il ***** a ***** (**) ***** nella sua qualità di **Posizione Organizzativa** nominato/a con decreto dirigenziale n. 1 del 20/03/2017 presso il Comune di Campi Bisenzio,

DICHIARA

la non sussistenza a proprio carico delle situazioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del decreto legislativo n. 39 del 8 aprile 2013;

Il/La sottoscritto/a rilascia la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs. n. 39/2013 e dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace. Si impegna a segnalare tempestivamente rispetto al verificarsi della circostanza, l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e/o di modifiche rispetto al contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante pubblicazione nella sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica dell'Ente.

Firma autografa del dichiarante omessa ai sensi del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 art. 65 c. 1 lett. b) e s.m.i.