



Prot. _____

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconfiribilità e 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 MENEGATTI RINALDO,
nato/a il _____ in _____,
Provincia di _____ e residente in _____
Provincia di _____ in Via _____ n. _____,
in relazione al conferimento dell'incarico di
POSIZIONE ORGANIZZATIVA, ai sensi del decreto
sindacale n. 4 del 30/06/2016, presso il Comune di Campi Bisenzio,

DIRETTORIALE

DICHIARA

- Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità al conferimento del predetto incarico, previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.
- Gli incarichi ancora in corso, o se cessati, ancora rilevanti ai fine dell'applicazione e del rispetto del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, sono:

Amministrazione e Ente in cui si ricopre la carica	Tipologia di incarico/carica	Data nomina di	Data di fine incarico

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 pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica dell'Ente.

11/01/17
(data)

Il/La Titolare dell'incarico



E
 COMUNE DI CAMPI BISENZIO
 Comune di Campi Bisenzio
 Protocollo N. 0002325/2017 del 12/01/2017