



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: **3533**

Presentata da: **MENEGATTI RINALDO** [ \*\*\*\*\* ]

---

**E**

COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Comune di Campi Bisenzio

Protocollo N.0019834/2018 del 12/04/2018



## 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 **MENEGATTI RINALDO** 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.**