



Prot. \_\_\_\_\_

**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.

II/La sottoscritto/a RINALDO MENEGATTI  
nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di TITOLARE POSIZIONE ORGANIZZATIVA - PROTEZIONE CIVILE  
nominato/a con decreto sindacale/dirigenziale (barrare la voce che non interessa) 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;

la presenza della seguente situazione di incompatibilità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II/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.

II/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.

3/4/2017  
(data)

II/La Titolare dell'incarico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E  
COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Comune di Campi Bisenzio  
Protocollo N. 0019420/2017 del 07/04/2017