



Comune di Campi Bisenzio

(Città Metropolitana di Firenze)

Organizzazione Interna

Servizi al Cittadino

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.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Direttore Servizi  
Finanziari/Entrate, nominato con decreto sindacale n. 11 del 22/2/2016, 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto, 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 sottoscritto 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.

2/5/2017  
(data)

Il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E**  
COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Comune di Campi Bisenzio  
Protocollo N. 0022985/2017 del 02/05/2017