

Al Comune di Campi Bisenzio  
Piazza Dante 36  
50013 Campi Bisenzio

[comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it](mailto:comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it)

oppure

[segr@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:segr@comune.campi-bisenzio.fi.it)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'  
DI ASSUNZIONE DI INCARICHI POLITICI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI  
E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO**

( Decreto Legislativo 18-8-2000 n. 267 – TUEL ; Legge 20-7-2004 n. 215 –  
Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 ) ( \* )

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
LIAMBEUOTI ELEONORA		

**DICHIARA**

che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Campi Bisenzio non sussistono cause di:  
( \* )

- > ineleggibilità ed incompatibilità ai sensi degli artt. 60 e ss. del D.Lgs. n. 267/2000 – TUEL
- > incompatibilità ai sensi dell'art. 2, comma 1 lett. a) della Legge n. 215/2004
- > inconfiribilità ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013
- > incompatibilità ai sensi degli artt. 9 e ss. del D.Lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a **si impegna** a depositare una dichiarazione annuale sulla permanenza della insussistenza di:

- eventuali cause o motivi sopravvenuti di ineleggibilità ed incompatibilità ai sensi degli artt. 68 e 69 del TUEL;
- eventuali cause o motivi sopravvenuti di incompatibilità ai sensi dell'art. 2, comma 1 lett. a) della Legge n. 215/2004;
- eventuali cause o motivi sopravvenuti di inconfiribilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

e, comunque, **si impegna** a dichiarare nell'immediatezza il verificarsi di cause di incompatibilità o perdita delle condizioni di eleggibilità.

( \* ) vedere annotazione alla pagina seguente

