

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità
(art. 20, Co.2 del D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritto/a in qualità di:

Segretario Generale

Dirigente Settore *(indicare Settore)*

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 e in particolare l'art. 20 co.2 che prevede la presentazione con cadenza annuale di una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità

DICHIARO

LA NON SUSTISTENZA A MIO CARICO DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AI CAPI V E VI DEL DECRETO L.VO N. 39/2013

la presenza della seguente situazione di incompatibilità:

Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs 39/2013, nonché dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a comunicare tempestivamente al Comune di Scandicci l'eventuale insorgenza di cause che modifichino la presente dichiarazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Sono a conoscenza inoltre che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione trasparenza del sito comunale.

Scandicci, *(inserire data)*

Firma



COMUNE DI
SCANDICCI