

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

**(Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. n. 445 del 28-12-2000)

La sottoscritta Letizia Baldi

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

In qualità di Dirigente del Settore "Risorse"

presso il Comune di Scandicci (FI)

- **che non sussiste alcuna causa di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.**

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile della prevenzione della corruzione ed al Responsabile del Servizio Risorse le eventuali modifiche a quanto oggetto della presente dichiarazione.

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Scandicci, 11.07.2017

Firmato
Dr.ssa Letizia Baldi