

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Simona Repole, nata il 6/12/1976 - in riferimento all'incarico di Dirigente del settore Servizi alla persona e all'impresa del Comune di Rosignano Marittimo, conferito con provvedimento del Sindaco n. 2997 del 19/12/2019 -, in adempimento al disposto degli artt. 17 e 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/8.4.2013 e per le finalità ivi previste,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013 *“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 6 novembre 2012, n. 190”*.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni mendaci dal successivo art. 76, e dal comma 5 del sopra citato art. 20.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Rosignano Marittimo, 20.5.2021


