

**Dichiarazione annuale di insussistenza/sussistenza cause di INCOMPATIBILITA' –
Anno 2019 - art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013**

Il sottoscritto MICHELE VALORI nato a PISA il 04/12/1966 con riferimento all'incarico di responsabile del settore I – AMMINISTRATIVO conferito con Provvedimento Sindacale n. 7 del 21/05/2019;

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al 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, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Montopoli V/A.

Montopoli in Val d'Arno, 21/05/2019

Firma
