

**DICHIARAZIONE PERIODICA, RESA AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL
D.LGS. 39/2013 E SMI, DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E DI
INCONFERIBILITÀ.**

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

Il/La sottoscritto/a _____ pasqualetti riccardo _____ nato/a
_____ Cascina _____ (____), PI il 22/09/1947 _____
residente _____ cascina _____, in Via/Piazza _____ quasimod
3 _____, eletto/a alla carica di Consigliere del Comune di Casciana Terme Lari,

Premesso che:

- il D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità e incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";
- il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 08/04/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito dell'Ente sezione Amministrazione Trasparente, della presente dichiarazione, norma dell'art. 20 comma 3 D.Lgs. 39/2013.

Casciana Terme Lari, li _____ 23/01/2023 _____

FIRMA
