

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA' DEGLI INCARICHI**

ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013:

Il/La sottoscritto/a ILARIA CRUCCHI, nato/a a FIRENZE, il 20.06.66 e residente a FIGLINE E INCISA VD via CORSO MATTEOTTI n. 21, C.F. CRCLR166460061 in qualità di eletto alla carica di ~~Sindaco~~/Consigliere comunale/~~Assessore~~ del Comune di Figline e Incisa Valdarno, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76, DPR n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico contenute nei seguenti articoli del D.Lgs. n. 39/2013 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190. (13G00081) (GU n.92 del 1942013)

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

Il/La sottoscritto/a di dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Figline e Incisa Valdarno, li 19.10.18

Firma

Ilaria Crucchi

Comune Figline e Incisa Valdarno  
Prot. 0040737 del 30-10-2018  
Mit. CRUCCHI ILARIA  
Clas. 1.6.5 - Arrivo  
Uff. SINDACO