

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

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

Il/la sottoscritto/a LOMBARDI SIMONE, nato/a a FIRENZE, il 15/05/85 residente a FIGLINE E INCISA, via G. FABBRINI n. 55, C.F. LMBSMN65E5D600 in qualità di eletto/a alla carica di ~~Sindaco~~ / Consigliere comunale / ~~Assessore nel~~ 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 incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 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 (G.U. n. 92 del 19/04/2013).

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 edotta/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 03/02/2018

Firma

Simone Lombardi