DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' - (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)
DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO SOCIETA' ED ENTI PARTECIPATI- ex Art. 20 Dlgs 39/2013

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO **2023**

ALL'UFFICIO GABINETTO DEL SINDACO DEL COMUNE DI PRATO

Il sottoscritto / La sottoscritta MARZIA DE MARZI

nata/o a CASTIGLIONE DEI PEPOLI (BO) il 16/02//1964 residente a MONTECATINI TERME indirizzo VIA DELLE VIGNE n. civico 1/C

codice fiscale DMR MRZ 64B56 C296M

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) marzlademarzi@gmail.com/marzla.demarzi@archiworldpec.it

fax _____, telefono 0572 67390 339 3272464,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di AMMINISTRATORE presso EDILIZIA PUBBLICA PRATESE, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 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 n.190/2012, di cui ho preso visione e, con riferimento a dette **cause di incompatibilità**, dichiara:

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☑ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☑ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☑ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☑ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☑ in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D.Lgs. nr. 165/2001, decreto legislativo che detta disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato in materia, ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;

- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini della prosecuzione dell'incarico e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web;
- ☑ di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente dichiarazione sostitutiva di cui costituisce parte integrante e sostanziale, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 -ex art. 13- in materia di trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che la/lo riguardano.

Luogo e data

11/04/2024

FIRMA DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☑ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.