

## Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013

Il/la sottoscritto/a SARA VIGNOLINI C.F. UGNSRA74H50D612B nato/a  
a ARENZE prov. FI il 10/8/74 e residente a BAGNO A RIV. prov.  
FI in via ROMA 20 con incarico di STAGIO EFFETTIVO  
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" artt. 9-11-13 e D.lgs 175/2016 art.11 comma 8;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità sopra richiamate;
- 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 di Fidi Toscana S.p.A..

Data

15/10/21