

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

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

La sottoscritta **Sara Vignolini** C.F. VGNSRA74M50D612B, nata a Firenze prov. FI il 10/08/1974 e residente a Bagno a Ripoli prov. FI in via Torta n. 2D con incarico di **Sindaco 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 inconfiribilità 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

15/10/2020



Firma