

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 46/47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto MARIA CRISTINA TEGLIAATO a _____, in qualità di DIRETTORE di
Fidi Toscana S.p.A.,

Visto il D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5
dell'art. 20 del predetto decreto, nonché dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. l'insussistenza a proprio carico di alcuna delle cause di **inconferibilità** di cui al D.Lgs. n. 39/2013
2. l'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di **incompatibilità** di cui al D.Lgs. n. 39/2013

Si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di
cui al predetto decreto.

Ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Fidi
Toscana s.p.a.

Firenze, 8/10/2019

F.to in originale