REGIONE TOSCANA

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(Art.20 comma 2 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

Il/La sottoscritto/a ANTONIO FLORIDIA

nato/a MODICA (RG) il (gg/mm/aaaa) 31/08/1956

in relazione all'incarico di Dirigente della struttura

POLITICHE PER LA PARTECIPAZIONE. UFFICIO e OSSERVATORIO ELETTORALE

e presa visione del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni;

Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA' sopravvenute

1 ◉ **Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dall'art. 3 del D. Lgs. 39/2013.**

ovvero

○ **di incorrere nella seguente causa di inconferibilità prevista dall'art. 3 del D. Lgs. 39/2013:**

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA'

2 ◉ Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art. 9 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

○ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. 39/2013

(indicare la data da cui si è verificata la situazione)

3 ◉ Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art. 12 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

○ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. 39/2013

(indicare la data da cui si è verificata la situazione)

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza del fatto che, ai sensi dell'articolo 19 del D.lgs. 39/2013, in seguito alla contestazione di una eventuale causa di incompatibilità da parte del responsabile per la prevenzione della corruzione, decadrà dall'incarico decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione stessa.

2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 4 della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso alla Regione Toscana, Direzione AFFARI LEGISLATIVI, GIURIDICI E ISTITUZIONALI casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it.

Data 18/09/2017

Firma

FLORIDIA ANTONIO
REGIONE TOSCANA/01386030488
19.09.2017 09:20:54 UTC