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 sotto	scritto	Angelo MARCOTULLI			
nato a		alto di Castro	il	29/05/1957	
in relazi	ione all	incarico di Dirigente della stru	ttura		_
Servizi	Infrast	trutturali, Tecnologie Innovat	ive e Fonia		
e presa	visione	del D.Lgs. 39/2013,			
		DI	CHIARA		
legislati - consar tenuta a	ve e reg bevole d d effetti	articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dic golamentari in materia di docun dei controlli sulla veridicità dell uare, ai sensi dell'art. 71 dello s llo stesso DPR 445/2000;	nentazione amn e dichiarazioni	ninistrativa); che l'amministrazion	ne procedente è
- consap	pevole c ta la inc	che, ai sensi dell'articolo 20, co conferibilità di qualsivoglia inca		•	
Con rif	erimen	to alle cause di INCONFERII	BILITA' sopra	vvenute	
1 ● PID 39/2013		de scretta in alcuna delle cause	di inconferibil	lità previste dall'art.	3 del D. Lgs.
ovv	ero				
O Puli 39/2013		resealela seguente causa di i	nconferibilità p	orevista dall'art. 3 d	el D. Lgs.

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA'

2 • Pailaante olivassilla alcuna delle si del D. Lgs. 39/2013	tuazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art. 9				
ovvero					
○ Polilsaanvtærsdinædhaltæghente situazion	ne di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. 39/2013				
(indicare la data da cui si è verificata la	a situazione)				
3 ● PDisannetrio sansitán3alcuna dell 12 del D. Lgs. 39/2013	e situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art.				
ovvero					
O di trovarsi nella seguente situazi	one di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. 39/2013				
(indicare la data da cui si è verificata la	a situazione)				
DICHIARA INOLTRE					
D					
contestazione di una eventuale causa di	e, ai sensi dell'articolo 19 del D.lgs. 39/2013, in seguito alla incompatibilità da parte del responsabile per la prevenzione decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione				
2. di impegnarsi a comunicare temp	pestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o				
1 0	della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso				
alla Regione Toscana, Direzione	Organizzazione e Sistema Informativo				
casella PEC regionetoscana@postacert.	toscana.it.				
Data 26/11/2018	Firma				