

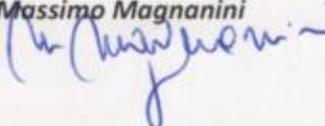
**Al Presidente del
Consiglio regionale della Toscana
Via Cavour, 2
50129 Firenze**

Il sottoscritto Massimo Magnanini, nato ad Arezzo il 4 Luglio 1952 e residente a Laterina frazione Ponticino, via Sacco e Vanzetti, 41/a: a seguito della proposta di candidatura come componente del Comitato di gestione ATC 1, come previsto, dichiara quanto segue:

- Di essere cittadino italiano.
- Di essere coniugato.
- Di aver conseguito il diploma in ragioneria/perito commerciale presso l'ITC di Arezzo nell'anno scolastico 1970/71.
- Di aver assolto gli obblighi di leva come ufficiale di complemento.
- Di aver lavorato dal 1973 al 1993 presso la ditta Textura di Castiglion Fibocchi (AR) come responsabile EDP.
- Di aver lavorato dal 1994 al giugno del 2016 in qualità di socio amministratore delegato presso la ditta PENTA OFFICE SRL di Arezzo, agenzia territoriale con deposito della ditta RICOH Italia Spa.
- Di essere attualmente in pensione.

Distinti saluti.

Ponticino, 26 Febbraio 2018

Massimo Magnanini


Alla Regione Toscana
Direzione Agricoltura e sviluppo
rurale

Oggetto: dichiarazione di cui all'articolo 20 del D. Lgs. 39/2013 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

Il/La sottoscritto/a MASSIMO MAGNANINI
nato/a a AREZZO il 04/07/1952

ai fini della nomina nella carica di Commissario (ATC) n. 01 Arezzo – Valdarno – Valdichiana – Casentino 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 inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013

- I. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli artt. 3 e 7 del D. Lgs. 39/2013

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013¹

2. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 9 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

- di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 9 del D. Lgs. 39/2013

3. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 11 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

- di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 11 del D. Lgs. 39/2013

4. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 12 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

- di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12 del D. Lgs. 39/2013

5. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 13 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

- di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 13 del D. Lgs. 39/2013

¹ Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita

6. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 14 del D. Lgs. 39/2013**

ovvero

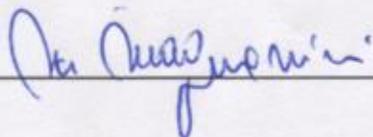
di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 14 del D. Lgs. 39/2013

7. Di **non trovarsi** in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

Data 26/02/2018

Firma 

Il/La sottoscritto/a MASSIMO MAGNANINI

DICHIARA INOLTRE

1. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 2, 3, 4, 5, 6 e 7; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione Agricoltura e sviluppo rurale (oppure alla casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)

2. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 7 della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso alla Regione Toscana, Direzione Agricoltura e sviluppo rurale (oppure alla casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)

Data 26/02/2018 Firma M. Magnanini

Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

