

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

Il sottoscritto, dott. ANTONIO FACCHINI, nato a PISA @, il 01/09/1966 residente in VIA REGGIO (LI), via _____ n. _____ cap. _____ in relazione all'incarico di CONFERGIAUSMA per conto della società GESTE S.r.l. con sede in SAN GIULIANO TERME via G.B. NICCOLINI 25 cf 01453700507 ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria responsabilità personale,

DICHIARA:

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dagli artt. 35-bis e 53 del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni false o mendaci;

di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nella sezione Amministrazione trasparente.

Con la sottoscrizione della presente il dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

LUOGO E DATA

SAN GIULIANO TERME, 23 LUGLIO 2025

Firmato 