

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39: Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della Legge 6.11.2012 n. 190).

Il sottoscritto **FILIPPO SANI** nato a **EMPOLI** Prov. **FI** il **13.01.1971** e residente in **EMPOLI** Prov.**FI** cap **50053** in via/piazza **S.ANDREA A CASCIALLA** n. **29** cod. fisc. **SNAFPP71A13D403R**, in relazione alla designazione per la nomina a componente del Consiglio di Amministrazione della Società Publiservizi Spa, ente di diritto privato in controllo pubblico,

## DICHIARA

di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190".

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e per le finalità in essa previste.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

**Dott. Filippo Sani**



Empoli, 13 febbraio 2020