



Al Responsabile della prevenzione della corruzione  
SEDE

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ (ART. 20, COMMA 1 E 2, D.LGS. N.39 DEL 8.4.2013).**

Io sottoscritto DOTTORI ROBERTO nato a MONTEPULCIANO il 09/09/1969  
(CF. DTRRT69P09F59ZS) dipendente del Comune a tempo indeterminato con incarico di Dirigente/Posizione Organizzativa dal 22/09/2015 al \_\_\_\_\_

Richiamati gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà*)

### DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti **dell'art. 3, comma 1**, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

- ai sensi e per gli effetti **dell'art. 7, comma 2**, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** aver fatto parte nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta del Comune di appartenenza;

di **non** aver fatto parte nell'anno precedente, della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella regione Toscana;

di **non** aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione Toscana.

- ai sensi e per gli effetti **dell'art. 20, comma 2**, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere dichiarazione integrativa in caso di modifica della propria posizione;

- ai sensi e per gli effetti **dell'art. 4** del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** aver svolto nei due anni precedenti, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal Comune di appartenenza;

di **non** aver svolto nei due anni precedenti in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di appartenenza;

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Comune di appartenenza di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Luogo e data 18/01/2016

IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DI P.O.