

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(DPR 445/2000, art. 47)
DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI
(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

Io sottoscritta/o _____ BARBARA RICCIERI _____

nata/o (luogo e data) a San Giovanni Valdarno, il 26/05/1974

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012;
- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto:
 - **art. 3** rubricato Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
 - **art. 4** rubricato Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;
 - **art. 7** rubricato Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
 - **art. 9** rubricato Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
 - **art. 11** rubricato Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
 - **art.12** rubricato Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
 - **art.20** rubricato Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

in relazione al conferimento dell'incarico di (selezionare la voce corretta):

- *Segretario generale/Direttore Generale*
- *Posizioni assimilate di livello apicale*
- *Direttore/Dirigente*
- Incarico di Elevata Qualificazione (ex posizione organizzativa) con delega di firma*

del Comune di Terranuova Bracciolini–Area/Servizio Affari Generali e Funzioni Governative

DICHIARO

X di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs.

39/2013

- *che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 39/2013 ancora in corso o (se cessati) ancora rilevanti ai fini del rispetto della norma suddetta sono:*

Amm.ne o Ente in cui si ricopra la carica _____

Tipo di carica/incarico _____

Data di nomina _____ *Data di cessazione* _____

Io sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione per il tramite del servizio risorse umane e organizzazione del Comune di Terranuova Bracciolini l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità - modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che - ai sensi del D.Lgs. 33/2013 - la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione trasparente del sito internet del Comune di Terranuova Bracciolini.

Luogo e data Terranuova Bracciolini, li 16/01/2024

Firma _____