

Dichiarazione ANNUALE
di incompatibilità e inconferibilità

Spett.le ente

COOPERATIVA HOLFETTA

Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io CARRIERI DANIELE
nata/o a FIRENZE il 28/02/1976
codice fiscale 21000000000000000000
residente in via 2 - 51100 FIRENZE, n. 6
CAP 50139, città FIRENZE

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "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 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di DIRETTORE URBANISTICA-AMBIENTALE con decreto del 02/09/2025, n. 69358, decorrenza 02/09/2025 e scadenza 01/09/2026,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013.

Data 02/09/2025

firma

Firma autografa sostituita
dall'indicazione a stampa del
nominativo ai sensi dell'art. 3,
comma 2 D. lgs 39/93.
Originali agli atti di ufficio.