

Comune di Pescia  
Cod. Ent. 23471  
20 MAR 2014  
Cat. .... Cl. ....



Città di Pescia  
Servizio Affari Generali  
Segreteria Generale

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA'**

(Ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. 08 aprile 2013, n. 39)

Il/la sottoscritt/a LUCA SEGNA DOMINI,  
nato/a a SASSUOLO il 23/06/1969,  
codice fiscale SEHLCV69H23I462T, residente a PICENZA  
via POD. PRUGNANELLO 78 in relazione all'incarico di  
Consigliere di Amministrazione dell'ASP San Domenico da conferirsi con  
Decreto del Sindaco,

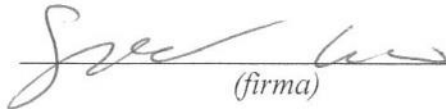
DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 08 aprile 2013 n. 39 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 06 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19.04.2013).

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/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Pescia li 19-08-2014

  
(firma)

Allegato: fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.