

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' EX ART.20 COMMA 1
D.LGS.39/2013**

Io sottoscritto/a GALLIGANI ALESSANDRA nato/a a MONTECATINI T., il 1/3/1958 e residente a PESCIA, via 22 APRILE 1859 n. 89,
C.F. GLLWN58C41A561L, in qualità di dipendente del Comune di
Pescia a tempo INDETERMINATO (indeterminato o determinato) dal 1 al _____ (solo per
i dipendenti a tempo determinato) ai sensi dell'art.47 D.P.R.445/2000 e consapevole delle responsabilità
penali di cui al medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3 comma 1 D.Lgs.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 Libro secondo del codice penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*)

Ai sensi e per gli effetti dell'art.7 comma 2 D.Lgs.39/2013 e fatto salvo quanto disposto dal comma 3 del medesimo articolo:

- di **non** aver fatto parte, nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta del Comune di Pescia;
- 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 fra 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, ricompresi nella Regione Toscana.

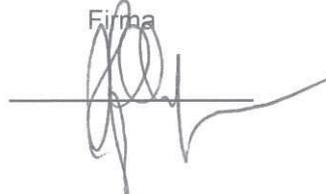
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.4 D.Lgs.39/2013 (solo per dirigenti esterni)

- di **non** avere, nei due anni precedenti, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Pescia attraverso il Servizio del quale mi viene conferita la responsabilità dirigenziale;
- di **non** avere, nei due anni precedenti, svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Pescia attraverso il Servizio del quale mi viene conferita la responsabilità dirigenziale;

Il/la sottoscritto/a si impegna ad informare immediatamente il Comune di Pescia di ogni eventuale modifica della presente dichiarazione.

Pescia, 7/2/17

Firma



**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' EX ART.20 COMMA 1
D.LGS.39/2013**

Io sottoscritto/a GALLIGANI ALESSANDRA, nato/a a MONTECATINI T., il 1/3/1958 e residente a PESCIA, via 22 APRILE 1859 n. 89,
C.F. GLLLSN58CMA561C, in qualità di dipendente del Comune di
Pescia a tempo INDET. (indeterminato o determinato) dal _____ al _____ (solo per
i dipendenti a tempo determinato) ai sensi dell'art.47 D.P.R.445/2000 e consapevole delle responsabilità
penali di cui al medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.9 comm1 e 2 D.Lgs.39/2013:

- di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Pescia, per conto del quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Pescia;

Ai sensi e per gli effetti dell'art.12 commi 1, 2 e 4 D.Lgs.39/2013:

- di **non** ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato o Commissario straordinario del Governo di cui all'art.11 L.400/1988, o di parlamentare;
- di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Toscana, né di organi di indirizzo politico (Giunta o Consiglio) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa fra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio della Regione Toscana;
- di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione Toscana, nonché da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa fra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio della Regione Toscana;

Il/la sottoscritto/a si impegna ad informare immediatamente il Comune di Pescia di ogni eventuale modifica della presente dichiarazione.

Pescia, 7/2/17

Firma

