

| |
|--|
| COMUNE DI PESCIA Prot. Entr. n. <u>39137</u> |
| 21 DIC. 2015 |
| Cat. <u>1</u> Cl. <u>DICHIARAZIONE</u> |

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' O
INCONFERIBILITA'**
(Ai sensi dell'art.20 D.Lgs. 08 aprile 2013, n.39)

Il/la sottoscritto/a PAOLO CECCONI
nato/a FIRENZE il 19.08.1955 c.f. CCCPAM19 D 6-12J
residente a PRATO, via PAOLO GIORGI, 16 in relazione all' incarico
di ASSESSORE conferito con Decreto del
Sindaco.

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 08 aprile 2013 n. 39 recante disposizioni in materia di inconfiribilità 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 consapevolezza 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 18.12.2015

Paolo Ceconi