

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE  
ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a FABIO BECCARDI, nato/a a  
PESCIA, il 21/07/62 e residente a PESCIA, via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in relazione  
all'incarico di ASSESSORE nel Comune di Pescia, conferito con  
Decreto del Sindaco, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per  
dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità (decreto legislativo 23 dicembre 2012 n. 235 articoli 10 e 11), ineleggibilità e incompatibilità (decreto legislativo 18 agosto 2000 n. 267 e successive modifiche, articoli n. 60 e seguenti);

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 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 6 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/La sottoscritto/a di dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Pescia li 06/08/17

Firma 

Allego fotocopia di un documento d'identità.