



CITTÀ METROPOLITANA  
DI FIRENZE

SEGRETERIA GENERALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (DPR 445/2000, ART. 47)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITÀ  
(Decreto Legislativo n. 39/2013, articolo 20, comma 2)**

Io sottoscritto/a... .. **ROCCO CONTE** .....

in qualità di:

- Segretario Generale
- Direttore Generale
- Coordinatore (indicare Dipartimento) .. **DIPARTIMENTO FINANZIARIO** ...
- Dirigente (indicare Direzione)

.....

Visto il D.Lgs. n. 39/2013, 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 L. n. 190 del 6 novembre 2012 e in particolare l'art. 20 c. 2 che prevede la presentazione, con cadenza annuale, di una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità;

DICHIARO

la non sussistenza a mio carico di situazioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del D.Lgs. n. 39/2013;

la presenza della seguente situazione di incompatibilità:

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs. n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione e al Responsabile della Direzione del Personale della Città Metropolitana di Firenze l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e/o modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel portale istituzionale della Città Metropolitana di Firenze, sezione Amministrazione trasparente.

Firenze, 6 luglio 2021

.....  .....

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



CITTA' METROPOLITANA  
DI FIRENZE

SEGRETERIA GENERALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (DPR 445/2000,ART. 47)**

## **DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ DI INCARICHI (Decreto Legislativo n. 39/2013, articolo 20, comma 1)**

Io sottoscritto/a... **ROCCO CONTE**

- presa visione del D.Lgs. n. 39/2013, 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 L. n. 190/2012 e in particolare l'art. 20 c. 1 che prevede la presentazione, all'atto del conferimento dell'incarico, di una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto:
  - art. 3 *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*
  - art. 4 *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*
  - art. 7 *Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*
  - art. 9 *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*
  - art. 11 *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*
  - art. 12 *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*

in relazione al conferimento dell'incarico di

- Segretario Generale
- Direttore Generale
- Coordinatore (indicare Dipartimento) **DEL DIPARTIMENTO FINANZIARIO**
- Dirigente (indicare Direzione)

.....

**DICHIARO**

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013
- che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 39/2013 ancora in corso o (se cessati) ancora rilevanti ai fini del rispetto della norma suddetta sono:

Amministrazione o ente in cui si ricopre la carica:

.....



CITTA' METROPOLITANA  
DI FIRENZE

SEGRETERIA GENERALE

tipo di carica/di incarico:

.....

data di nomina: .....

data di cessazione: .....

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

Dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione e al Responsabile della Direzione del Personale della Città Metropolitana di Firenze l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e/o modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel portale istituzionale della Città Metropolitana di Firenze, sezione Amministrazione trasparente.

Firenze, ... 6 luglio 2021

.....  
Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.