

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA'**

**- ANNO 2018 -**

Comune di MONTECATINI TERME
* ARRIVO *
19 DIC. 2018
Protocollo Generale n° 57297

La sottoscritta ALESSANDRA DE PAOLA, nata a Pisa il 10.04.1979;

nominata a ricoprire la carica di ASSESSORE nel Comune di MONTECATINI TERME;

**Consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76, DPR n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,**

**DICHIARA**

**(ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013)**

Di **non** trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 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'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo articolo 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta 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.

Montecatini Terme, li 13.12.2018

firma

**N.B.** Si allega copia non autenticata di un documento di identità