

Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@uslcentro.toscana.it
posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e smi)

MONGATTI GIAMPIERO

Il sottoscrittoC.F.residente a .

.....in qualità di Sindaco/~~Assessore~~

delegato alla partecipazione dell'Assemblea/~~Giunta Esecutiva~~ della Società della Salute del Mugello

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

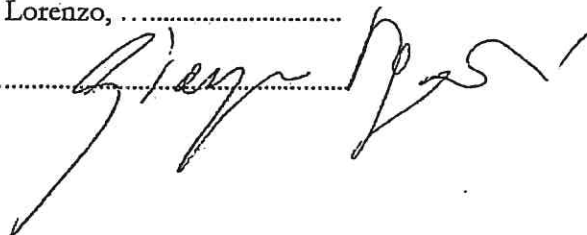
BANSEZANO M. LEO

- di aver rilasciato al Comune di.....dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per cause esimenti l'ineleggibilità e l' inconfiribilità in caso di condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione ai sensi sia del D. Lvo n. 267/2000 sia del D. Lvo n. 39/2013;
- che alla data odierna non si trova in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste nel D.Lvo n. 39/2013 stesso ed elenca gli incarichi retribuiti e non retribuiti svolti come sotto riportato;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- di essere informato, con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation) e dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali forniti sono oggetto di trattamento informatico e/o cartaceo e potranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli adempimenti derivanti dal leggi e/o regolamenti nazionali o comunitari.

Allega copia di documento di identità valido.

Borgo San Lorenzo,

FIRMA



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@uslcentro.toscana.it
posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

ELENCO DEGLI INCARICHI

Incarico SINDACO Ente/Società COMUNE BARBERINO M. Periodo dal 2014

Retribuito/Non retribuito RETRIBUITO

Incarico ASSESSORE GIUNTA UNIONE COMUNI Ente/Società UNIONE MONTANA Periodo DAL 2019

Retribuito/Non retribuito COMUNI MUGELLO
NON RETRIBUITO

Incarico MEMBRO ASSEMBLEA A.I.T. Ente/Società AUTORITA' IDRICA Periodo _____

Retribuito/Non retribuito TOSEANA
NON RETRIBUITO

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito _____

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito _____

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito _____

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito _____

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Azienda USL Toscana Centro- Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@uslcentro.toscana.it

posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

Retribuito/Non retribuito

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal dotted line. The signature is stylized and appears to be a single name.

