

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e smi)

CIANI LORETTA

Il sottoscritto ... 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

SCARPERIA E

- di aver rilasciato al Comune di SAN PIERO dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per cause esimenti l'ineleggibilità e l'inconferibilità 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 inconferibilità 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 dalle leggi e/o regolamenti nazionali o comunitari.

Allega copia di documento di identità valido.

SCARPERIA E SAN PIERO 17/01/2022  
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](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@legalmail.it](mailto:sdsmugello@legalmail.it)

ELENCO DEGLI INCARICHI

Incarico ASSESSORE Ente/Società COMUNE DI SCARPERIA E S. PIERO Periodo DAL 6/6/2019

Retribuito/Nonretribuito CON INDENNITÀ DI LEGGE

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Nonretribuito

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

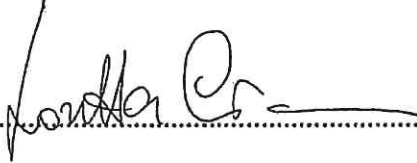
Società della Salute del Mugello

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](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)  
posta elettronica certificata: [sdsmugello@legalmail.it](mailto:sdsmugello@legalmail.it)

FIRMA.....



— allegato PATENTE

