

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)

Il sottoscritto Massimiliano Amato, C.F. _____

P

in qualità di Sindaco

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

- di aver rilasciato al Comune di Dicomano dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di assenza di cause di ineleggibilità e inconfiribilità per 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, 20 Maggio 2025

FIRMA ..AMATO

Firmato digitalmente da: MASSIMILIANO

Luogo: Dicomano

Data: 25/07/2025 10:03:35



Società della Salute della Toscana

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 di Dicomano Periodo 2024/2029

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 _____

Retribuito/Non retribuito

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

Retribuito/Non retribuito

Incarico _____ Ente/Società _____ Periodo _____

FIRMA.....

Firmato digitalmente da: MASSIMILIANO
AMATO
Luogo: Dicomano
Data: 25/07/2025 10:03:34