

Dichiarazione ANNUALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Publicasa S.p.A.
Via Donatello 2 - 50053 Empoli (FI)

Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io _____COSIMO GAMBUTI_____, nata/o a _____FIRENZE_____, il ____17/11/1970____,
codice fiscale _____GMBCSM70S17D612U_____, residente in via
_____VIA ERBOSA_____, n.____95____, CAP____50126____, città _____FIRENZE_____

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "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 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di _____DIRETTORE GENERALE_____, con nomina del Consiglio di Amministrazione di Publicasa SpA con Delibera n. 4 del 15/05/2024, decorrenza ____15/05/2024____ e scadenza _____fino all'approvazione del bilancio chiuso al 31 dicembre 2026____,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Data ____23/01/2025____

firma _____

NB) Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).