

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INUSSENSENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 20, CO. 2. DEL D.LGS. 39/2013**



Alla U.O. Organizzazione, personale e controllo

Il/la sottoscritto/a LENZI MAURIZIO nato/a a Livorno,  
il 14.10.1953, in qualità di DIRIGENTE AMM.VO del Comune di Livorno,

- vista la L. 190 del 6 novembre 2012;
- visto il D. Lgs. 39 dell'8 aprile 2013;
- visto il D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali conseguenti al rilascio di false attestazioni e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**  
(barrare l'opzione d'interesse)

l'attuale insussistenza di cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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"

che sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico nei termini indicati dall'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto si impegna inoltre ad informare immediatamente l'Amministrazione di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Data 31.05.2014

Firma [Firma]  
COMUNE DI LIVORNO  
IL DIRIGENTE  
Unità Organizzativa  
PATRIMONIO - DEMANIO  
PROMOZIONE SPORTIVA  
e IMPIANTI  
Dr. Maurizio Lenzi

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 31.05.2014

Firma [Firma]  
COMUNE DI LIVORNO  
IL DIRIGENTE  
Unità Organizzativa  
PATRIMONIO - DEMANIO  
PROMOZIONE SPORTIVA  
e IMPIANTI  
Dr. Maurizio Lenzi

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti