

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**  
**ART. 20 D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità anche penali conseguenti al rilascio di false attestazioni e dichiarazioni mendaci ed in particolare delle sanzioni prescritte dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla sorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 del DPR medesimo nonché delle sanzioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**a)** di aver preso visione delle disposizioni in materia di **inconferibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e che relativamente all'incarico di Dirigente \_\_\_\_\_ non sussistono nei propri confronti cause di **inconferibilità** di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

**b)** di aver preso visione delle disposizioni in materia di **incompatibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e che alla data della presente dichiarazione:

- non sussistono cause di **incompatibilità** di cui al D.Lgs. 39/2013 in relazione all'incarico dirigenziale del Comune di Livorno sopra menzionato;
- (eventuale): di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del D.Lgs n. 39/2013 (indicare la causa specifica), con impegno a rimuoverla prima dell'assunzione in servizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**c)** di aver preso visione delle disposizioni del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Livorno e del Codice di Comportamento nazionale DPR 62/2013.

(Luogo)\_\_\_\_\_ , (data)\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## Contrassegno Elettronico

**TIPO CONTRASSEGNO:** QR Code

**IMPRONTA (SHA-256):** ba037e8d6bcf520956112d0d9dd7166d01c051713ead02a8c964b973da92ad85

**Firme digitali presenti nel documento originale**

MASSIMILIANO LAMI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Determinazione N.1/2026

Data: 02/01/2026

Oggetto: INTERPELLO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE EX ART. 110, COMMA 1, TUEL, DI DIREZIONE DEL SETTORE "POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE": APPROVAZIONE AVVISO E PROCEDURA.



Ai sensi dell'articolo 23-ter, comma 5, del D.Lgs. 82/2005, le informazioni e gli elementi contenuti nel contrassegno generato elettronicamente sono idonei ai fini della verifica della corrispondenza al documento amministrativo informatico originale. Si precisa altresì che il documento amministrativo informatico originale da cui la copia analogica è tratta è stato prodotto dall'amministrazione ed è contenuto nel contrassegno.



URL: [http://www.timbro-digitale.it/GetDocument/GDOCController?qrc=9d5d9042d16b07a3\\_p7m&auth=1](http://www.timbro-digitale.it/GetDocument/GDOCController?qrc=9d5d9042d16b07a3_p7m&auth=1)

ID: 9d5d9042d16b07a3