

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA' DEGLI INCARICHI**

ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013:

Il/La sottoscritto/a MASSIMILIANO MORANDINI, nato/a a FIGLINE V<sup>o</sup>, il 29.10.74 e residente a Figline e Incisa V<sup>o</sup>, via DEL GIGLIO n. 66, C.F. 11241751741720285, in qualità di eletto/a alla carica di Sindaco / Consigliere comunale nel Comune di Figline e Incisa Valdarno, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76, DPR n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

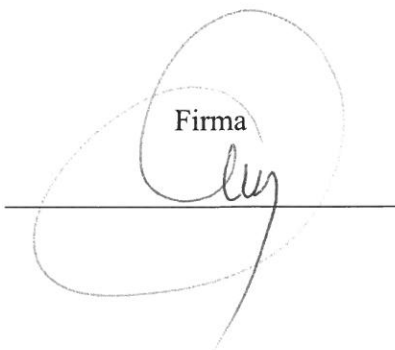
**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 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'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19/04/2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo articolo 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a di dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Figline e Incisa Valdarno, li 19/02/17

Firma  


Cognome **MORANDINI**  
Nome **MASSIMILIANO**  
nato il **29/10/1974**  
(atto n. **372** p. **I** s. **A**)  
a **FIGLINE VALDARNO (F)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **FIGLINE VALDARNO(FI)**  
Via **Via ROMA Num. 106 / E**  
Stato civile.....  
Professione **GEOMETRA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **183 cm**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **VERDI**  
Segni particolari.....



Firma del titolare *Massimiliano Morandini*  
**FIGLINE VALDARNO - 01/08/2013**

Impronta del dito indice sinistro  
**MORANDINI IL SINDACO**  
*Massimiliano Morandini*



IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

