

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS N.39/2013**

Spett.le

Comune di Santa Croce sull'Arno

Il sottoscritto MASSIMO PARENTINI, nato a FUCECCHIO, il 25/12/1974 e residente a FUCECCHIO, in VIA DELLA PARTE 27, C.F PRNMSM74T25D815G
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del Dpr n. 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs n. 39/13 recante "*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, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190*" l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconferibilità e incompatibilità.

Dichiara pertanto di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale, né di trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dal D.lgs n. 39/13 derivanti dallo svolgimento di attività professionali ovvero dall'assunzione di incarichi (cariche di indirizzo politico, incarichi amministrativi di vertice o dirigenziali, incarichi di amministratore in enti pubblici regolati o finanziati oppure in enti privati di diritto pubblico).

SI IMPEGNA

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale, come previsto dall'art. 20, comma 2 del Dlgs n. 39/13.

DICHIARA INOLTRE

Di non aver ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 Dicembre 2006, n. 296, come da interpretazione autentica dell'art. 3, comma 32-bis, Legge n. 244/07.

Ai sensi dell'art. 20, comma 3 del Dlgs n. 39/13 la presente dichiarazione, e le successive a cadenza annuale, saranno pubblicate sulla pagina web istituzionale della Santa Croce Pubblici Servizi Srl.

Allegati:

fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Santa Croce sull'Arno, lì 22/5/2023

Firma





REPUBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD

UFFICIO DI IDENTIFICAZIONE

FUECCCHIO



COGNOME / SURNAME

PARGHINI

NOME / FIRST NAME

MASSIMO

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

FUECCCHIO (FI) 25-12-1976

SESSO / SEX

M

STAGIONE / SEASON

1

STATO / STATUS

ITA

ESPIRAZIONE / EXPIRATION

03-08-2020

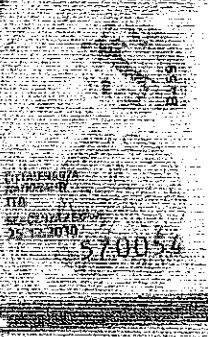
VALORE / VALUE

570054

DATA DI EMISSIONE / DATE OF ISSUANCE

25-12-2010

CAS 174861



529 p1A-1974 01 8019

G<ITACA51748GU5<<<<<<<<<<<<
7412257M3012257ITA<<<<<<<<<<<O
PARENTINI<MASSIMO<<<<<<<<<<<