



FARMACIE COMUNALI EMPOLI S.r.l.

società unipersonale soggetta alla direzione e al coordinamento del Comune di Empoli

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'
(art.20 del D.lgs. 39 del 8/4/2013: disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 c.c.49 e 50 della L. 190 del 6/11/2012).

Il sottoscritto LUCA BARTOLESI nato a Vinci (FI) il 16 agosto 1966 , residente a Empoli (FI) ,via Salaiola 395,cod.fiscale BRTLCU66M16M059F, in relazione alla nomina di Amministratore Unico della Società Farmacie Comunali Empoli srl, ente di diritto privato in controllo pubblico,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.lgs 39, art.1,commi 49 e 50 della L.190 del 2012.

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

Il sottoscritto si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del d.lgs. 39 e per le finalità previste.

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica della patente auto in corso di validità.

Empoli, 25 Gennaio 2016