DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art.20, comma 2, D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39)

Il/La sottoscritto/a SABRINA MANCINI
nato/a a FIRENZE il 21.04.1966,

Presa visione del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 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";

Consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni penali previste dall'art.20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.i.,

Automobile Club d'Italia
Protocollo Entrata
UP FI/0009480/16
Data 19/07/2016

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

In ordine al conferimento dell'incarico di

VICARIO DELLA DIREZIONE TERRITORIALE DI FIRENZE

Di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di incompatibilità previste dal D.Lgs.n.39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione di appartenenza eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a rendere analoga dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità con cadenza annuale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dal comma 3 dell'art.20 del decreto legislativo in argomento, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Automobile Club d'Italia e che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firenze, 19.7.16

Il/La dichiarante

A.C.I. P.R.A.
IL VICARIO
Dott. Sabrina Mancini