



Alla Sindaca del Comune di

CAPANNOLI

OGGETTO: Dichiarazione assenza cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Il sottoscritto GIUNTI SIMONA, nato a PONTEDERA, il 17.03.1971,
residente a CAPANNOLI, in Via VOLTERRANA n. 309, eletto a
ricoprire la carica di Consigliere nel Comune di Capannoli e nominato Assessore con provvedimento
del Sindaco n. 12 del 12.06.2019.

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, per dichiarazioni
mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

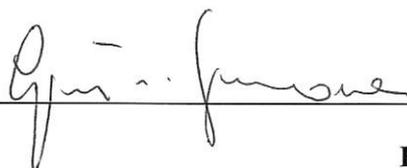
DI NON TROVARSI

In alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013 n. 39, recante
disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000 e nella piena
consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto dal 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.

Capannoli, 12.06.2019


Firma

Cognome **GIUNTINI**
 Nome **SIMONA**
 nato il **17.03.1971**
 (atto n. **288** P. **1** S. **A**)
 a **PONTERA** (**PI**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Capannoli (PI)**
 Via **L. MORANDI 18**
 Stato civile **---**
 Professione **libero profession.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,69**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari **---**



Firma del titolare *Giuntini Simona*
Capannoli li **11.09.2009**

Impronta del dito
indice sinistro



DIRITTI COMUNALI
€
5,16
CARTE D'IDENTITÀ

AL SINDACO (C)

