

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
(art.20, comma1 e 4 D.Lgs. n.39 del 08/04/2013 s.m.i)

Il sottoscritto EMANUELE FILIPPI nato a PONTREMOLI Provincia MS il 31/07/1974 residente a PONTREMOLI (MS) Indirizzo VIA PINETA n 33 in qualità di FUNZIONARIO TECNICO CAT.D3, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi ed agli effetti dell'art.3, comma 1, del D.Lgs. n.39/2013 s.m.i. 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 secondo del codice penale.

Ai sensi ed agli effetti dell'art.7, comma 2, del D.Lgs. n.39/2013 s.m.i. ,

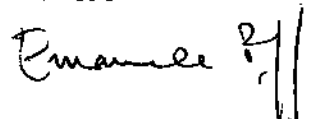
DICHIARA ALTRESÌ

- di non aver fatto parte nei due anni precedenti della Giunta o del Consiglio della Provincia di Massa, del Comune di Filattiera o della forma associata tra Comuni che conferiscono l'incarico;
- di non aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o di Amministratore Delegato di Enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e le loro forme associative della Regione Toscana;
- di non ricadere in nessuna delle cause di inconferibilità elencate nell'art.7 del D.Lgs. n.39/2013 s.m.i.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Filattiera di qualsiasi fatto che modifichi quanto da me dichiarato.

Filattiera, li 01/02/2019

In fede



Allegato fotocopia carta d'identità

Cognome **FILIPPI**
 Nome **EMANUELE**
 nato il **31-07-1974**
 (atto n. **110 P. 1 S. A. 1974**)
 a **PONTREMOLI**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PONTREMOLI (MS)**
 Via **VIA PINETA 33**
 Stato civile.....
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**181**
 Capelli.....**Neri**
 Occhi.....**Marroni**
 Segni particolari.....**NESSUNO**



Firma del titolare *Emanuele Filippi*

PONTREMOLI **06-08-2016**

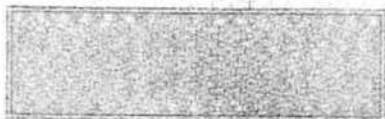


[Handwritten signature]



Scadenza : 31-07-2027
 Diritti : 10,58

AX1200444



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 PONTREMOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° AX1200444

DI

FILIPPI EMANUELE

