

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

Il sottoscritto .....TOSCANO FILIPPO .....

nato a Reggio Calabria (RC) .....il 6 ottobre 1955 .....

codice fiscale TSCFPP55R06H224U .....

titolare dell'incarico di Direttore del Dipartimento Servizi alla Persona e alla Comunità per il periodo

1.1.2018 - 31.12.2018, attribuitogli dal Sindaco con decreto n. 67 del 19.12.2017 .....

*consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci*

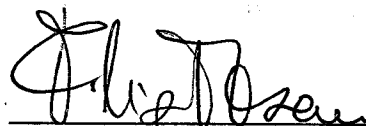
DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "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";
- di essere informato che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Udine, 3 gennaio 2018

\_\_\_\_\_  
( luogo e data )



\_\_\_\_\_  
( Il dichiarante )