

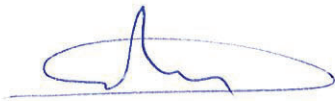
**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs 39/2013 e del D.lgs 175/2016**

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a GRAZIANO BALDUCCI , nato/a a CASTELFRANCO DI SOTTO (PI) in data 15/08/1952 ,in qualità di Consigliere, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 39/2013, visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

**DICHIARA**

- l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs 39/2013;
- l'insussistenza nei propri confronti della causa di *incompatibilità* di cui all'art. 11 comma 8 del D.lgs 175/2016 ai sensi del quale *"Gli amministratori delle società a controllo pubblico non possono essere dipendenti delle amministrazioni pubbliche controllanti o vigilanti. Qualora siano dipendenti della società controllante, in virtu' del principio di onnicomprensività della retribuzione, fatto salvo il diritto alla copertura assicurativa e al rimborso delle spese documentate, nel rispetto del limite di spesa di cui al comma 6, essi hanno l'obbligo di riversare i relativi compensi alla società di appartenenza. Dall'applicazione del presente comma non possono derivare aumenti della spesa complessiva per i compensi degli amministratori"*;
- di essere informato che i dati raccolti saranno trattati ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20 - c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013 e del D.lgs 175/2016.

Luogo e data S. MARIA A MONTE 17/05/2024	Firma 
--	---

Allegare Copia fotostatica del documento di identità.