



**Città di
Figline e Incisa Valdarno**
Città Metropolitana di Firenze

Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni

La sottoscritta MARIA CRISTINA IELMETTI _____,

nata FIGLINE VALDARNO _____ il 23/09/1965 _____,

nella sua qualità di FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO E PARTECIPATE _____ del Comune di Figline e Incisa Valdarno,

DICHIARA

per l'anno 2022, consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Figline e Incisa Valdarno non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Figline e Incisa Valdarno, 10/03/2022

Firma 