

Alla Regione Toscana
Direzione
regionetoscana@postacert.toscana.it

Oggetto: **dichiarazione di cui all'articolo 20 del D. Lgs. 39/2013** (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

Il/La sottoscritto/a SERFOGLI ANDREA
nato/a a PISA il 24/07/1966

ai fini della nomina nella carica di **Amministratore/Direttore/Presidente dell'ente di diritto privato**
SVILUPPO TOSCANA S.p.a e presa visione del D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli artt. 3 e 7 del D. Lgs. 39/2013
SECONDO IL COMBINATO DISPOSTO DELL'ART. 13 TER DEL D.L. N.4 DEL 27/01/2022
CONVENITO CON L. N 25 DEL 28/03/2022 E MODIFICATO ART. 1 C. 20 DL. 138/2022
CONVENITO DALLA LEGGE N. 14 DEL 24/02/2023.

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013¹

2. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 9 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 9 del D. Lgs. 39/2013

3. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 11 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 11 del D. Lgs. 39/2013

4. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 12 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12 del D. Lgs. 39/2013

5. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 13 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 13 del D. Lgs. 39/2013

¹ Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita richiesta della Regione Toscana, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo.

Mod_39 - ente di diritto privato in controllo pubblico

6. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 14 del D. Lgs. 39/2013**
ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 14 del D. Lgs. 39/2013

7. Di **non trovarsi** in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**
ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

Data 16/06/2023

Firma



Il/La sottoscritto/a SERFOGLI ANDREA

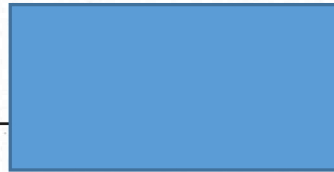
DICHIARA INOLTRE

1. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 2, 3, 4, 5, 6 e 7; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione generale della Giunta regionale, casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it
2. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 7 della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso alla Regione Toscana, Direzione generale della Giunta regionale, casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)

Data

16/06/2023

Firma



Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

ELENCO DEGLI INCARICHI E DELLE CARICHE RICOPERTE IN ENTI E ORGANISMI VARI

Il/La sottoscritto/a SERFOLLI ANDREA
nato/a a PISA il 24/07/1966

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

di aver ricoperto i seguenti incarichi/cariche:

ENTE/ SOCIETA'/ALTRO	ORGANO/ORGANISMO	DURATA NATURALE MANDATO (espressa in anni o mesi)	DATA INIZIO (gg/mm/aaaa)	DATA FINE (gg/mm/aaaa)	NOMINATO/ DESIGNATO DA
COMUNE DI PISA	CONSIGLIO COMUNALE	5 ANNI	27/06/2018	31/05/2023	ELETO

Data 16/06/2023

Firma 

AO@GRT / AD Prot. 0292621 Data 25/06/2023 ore 09:40 Classifica A.020.030.