DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(D.Lgs. 39/2013, art. 20, c.2)

Io sottoscritta/o Giuseppe Carone in qualità di:

☐ Segretario Generale

☐ Direttrice/Direttore Generale

☐ Direttrice/Direttore *(indicare Direzione)*

☒ Dirigente *(Indicare Servizio)*

Servizio Programmazione mobilità e piste ciclabili

Visto il Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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 n. 190 del 6 novembre 2012 ed in particolare l'art. 20 c. 2 che prevede la presentazione, con cadenza annuale, di una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità

DICHIARO

☒ la non sussistenza a mio carico di situazioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013

☐ la presenza della seguente situazione di incompatibilità:

Io/sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione per il tramite della Direzione Risorse Umane del Comune di Firenze l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e/o modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 – la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Rete Civica del Comune/Amministrazione trasparente.

Luogo e data Firenze, 24/11/2025

GIUSEPPE
CARONE
Comune di Firenze
24.11.2025
22:43:47
GMT+01:00

Firma _____