

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39

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

Il sottoscritto **Michele Morriello** nato a **Sassari** il **25/05/1982**, residente in **via di San Romolo n. 23 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)**, Cod. Fisc. **MRRMHL82E25I452Z**, in qualità di **Titolare e Legale rappresentante dell'omonima impresa individuale** con sede in **via Masaccio n. 18 – 50136 Firenze**, Part. Iva **06185040489**, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni ivi previste, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;

2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto.

In particolare dichiara:

☒ Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale;

☒ Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Società della Salute di Firenze, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

☒ Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Società della Salute di Firenze, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

☒ Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Società della Salute di Firenze;

☒ Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Società della Salute di Firenze;

☒ Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Società della Salute di Firenze;

☒ Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Società della Salute di Firenze o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Società della Salute di Firenze.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20 – c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Committente,

Firenze, 31 dicembre 2021

Avv. Michele Morriello

