

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a LAURA GALLIGANI nato/a a FIRENZE
il 28.03.71 e residente a DICOMANO (FI)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Dicomano, 4.04.2018

Firma

Laura Galligani

Dottoressa LAURA GALLIGANI
DIETISTA
Piazza Bastiani, 6
50060 CONTEA - DICOMANO (FI)
Cod. Fisc. GLL LRA 71068 D612R
Partita IVA 05803740488
Cell. 349-4862728