

Il sottoscritto **Linda Stivala**, nato a **Pisa il 16/11/1970** e residente a **Cascina (Pisa)**, domiciliato per la carica in **Piazza Pietro Annigoni, 4 - 50122 - Firenze** presso la **sede della Società**, attualmente in carica presso la Società Firenze Parcheggio Spa in qualità di consigliere (Presidente, consigliere, amministratore delegato, ecc)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle medesime da parte di questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- che non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 smi;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente l'insorgere di eventuali cause di incompatibilità e, comunque, a rendere la presente dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013

Firenze, 02/02/23

IL/LA DICHIARANTE

Linda Stivala