

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

La sottoscritta POLI MARILDA MARIA nat/a a BARI il 17-06-1967
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado non hanno dato il consenso al rilascio di informazioni di cui al
1° comma dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

11. 08. 2021

Il titolare dell'incarico politico

