

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONFERMA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI COMPATIBILITA' ALLA CARICA RICOPERTA PRESSO IL COMUNE DI MOLFETTA (art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013)

Al Sig. Segretario Generale

Comune di Molfetta

Il/la sottoscritto/a, Tomme Giuseppe
nato/a a Molfetta il 18-12-68 residente a Molfetta | BA |
Via Lepteno Michele Corbellone n. 33
carica ricoperta Consigliere Comunale giusta Deliberazione del Consiglio Comunale
del 27/05/2020 n. 13

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, che, con riferimento alla detta carica, non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013. Si autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

Molfetta, 27/05/2020

Firma

Giuseppe Tomme

Allega: documento di identità personale



Cognome..... ZANNA
 Nome..... GIUSEPPE
 nato il..... 18/12/1968
 Sesso..... M
 Comune..... MOLFETTA (BA)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... MOLFETTA
 Via..... VIA MAGGIORE SALLUSTIO n. 4
 Stato civile..... S
 Professione..... IMPIEGATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 180 cm
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Giuseppe Zanna*
 MOLFETTA L. 21/10/2014

IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Vincenzo Pugliese

Impromissoria
 Indicazione
 13

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale..... ZNNGPP68T18F2841
 Sesso..... M

Cognome..... ZANNA
 Nome..... GIUSEPPE

Luogo di nascita..... MOLFETTA
 Provincia..... BA
 Data di nascita..... 18/12/1968

Data di scadenza..... 11/05/2021