



## Città di Molfetta

Città Metropolitana di Bari

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità (art. 20, c. 1 e c. 2, D.Lgs. n. 39/2013).

Il/La sottoscritto/a LISENA ORAZIO nato/a a MOLFETTA il 14/11/65 e  
residente a MOLFETTA in qualità di :

FUNZIONARIO TECNICO P.O. AREA 2 III SETTORE TERRITORIO;

VISTO l'art. 20, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e sotto la sua personale responsabilità

### Dichiara

che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di inconferibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative:

che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative:

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del comune di Molfetta, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Molfetta, 08/07/2019



Il Dichiarante