

Spett.le Comune di Molfetta

**Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi,
di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.**

Io Raffaele Mecca, nato a Rionero in Vulture (PZ) il 21/11/1975
codice fiscale MCCRFL75S21H307D residente in via Papa Leone XIII n. 7, CAP 70056, MOLFETTA
premessò che:

- il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";
- il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di :

Posizione Organizzativa Area Demografia del IV Settore,
con Atto di Conferimento prot. n. 8809 del 02/02/2023
con decorrenza dal 01/02/2023 e scadenza il 31/01/2024,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013.**

Data 03/02/2023

firma _____

