

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE ED ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

Al Sig. Sindaco
Comune di Molfetta

Il sottoscritto Giulio GERMINARIO nato a Terlizzi (BA) l'1/11/1976, residente a Molfetta alla Via Sant'Orsola nr.14, attuale Consigliere Comunale in carica presso il Comune di Molfetta,

DICHIARA

- 1) di accettare la nomina di Assessore comunale di cui al decreto del Sindaco n. 52585 in data 27/08/2015;
- 2) di essere in possesso dei requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità previsti per la carica di consigliere comunale (Parte I - Titolo III - Capo II da art.55 a 70 del T.U.EE.LL. n.267/2000);
- 3) di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo 8/04/2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. 6/11/2012, n. 190 (c.d. legge anticorruzione);
- 4) di essere consapevole della situazione di incompatibilità prevista dall'art. 64 del decr. legisl. 18/8/2000 nr. 267 per effetto della quale l'accettazione della nomina determina la cessazione dalla carica di Consigliere Comunale.

Molfetta, 27/08/2015

Firma



CITTA' DI MOLFETTA

Si attesta che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal sig. Giulio GERMINARIO, della cui identità mi sono accertato, previa ammonizione sulle responsabilità cui può andare incontro in corso di dichiarazione mendaci.

Molfetta, 27/8/015

IL SEGRETARIO GENERALE
- dott. Carlo CASALINO -

