

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE ED ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ AD ASSUMERE LA CARICA.**

*Al Sig. Sindaco  
Comune di Molfetta*

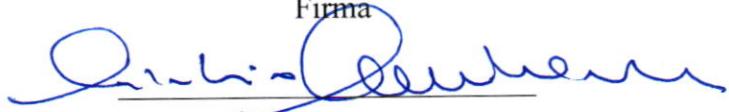
Il sottoscritto Giulio GERMINARIO nato a Terlizzi (BA) l'1/11/1976, residente a Molfetta alla Via Sant'Orsola nr.14, attuale Consigliere Comunale in carica presso il Comune di Molfetta,

**DICHIARA**

- 1) di accettare la nomina di Assessore comunale di cui al decreto del Sindaco n. 5e585 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.E.E.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, 27/08/2015

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
- dott. Carlo CASALINO -

