

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

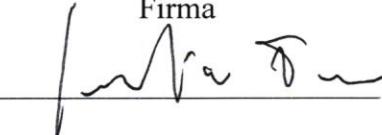
*Al Sig. Sindaco  
Comune di Molfetta*

Il sottoscritto Tommaso SPADAVECCHIA, nato a Molfetta il 21/10/1951 e residente a Molfetta alla Via Leonardo AZZARITA nr.104 nominato Componente della Giunta Comunale di Molfetta con Decreto del Sindaco n. 62585 in data 27-08-2015

**DICHIARA**

- 1) di accettare la nomina di Assessore comunale;
- 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);

Molfetta, 27-08-2015

  
Firma

**CITTA' DI MOLFETTA**

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

Molfetta, 27/8/2015

  
IL SEGRETARIO GENERALE  
Dott. Carlo CASALINO

COMUNE DI MOLFETTA
PROTOCOLLO LAMA SCOTELLA
28 AGO. 2015
PROT. N° 52662