

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONFERMA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI
COMPATIBILITA' ALLA CARICA RICOPERTA PRESSO IL COMUNE DI MOLFETTA
(art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013)

Al Sig. Segretario Generale

Comune di Molfetta

Il/la sottoscritto/a TOMMASO TUNGERINI

nato/a a MOLFETTA il 20.06.1954 residente a MOLFETTA

Via MOLFETTESI D'ARGENTINA

carica ricoperta SINDACO giusta VERBALE DI PROCLAMAZIONE

del 5/07/2022

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, che, con
riferimento alla detta carica, non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.
Si autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

Molfetta, 27.09.2022

Firma



Allega: documento di identità personale