

Dichiarazione ANNUALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le COMUNE DI MOLFETTA
SEDE

**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 sottoscritto COSIMO ALOIA, nato MONTEMESOLA (TA) il 08/08/1966, codice fiscale LAOCSM66M08F563A, residente in via Papa Urbano VI n. 5 - 70124 BARI,

premesso 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 DIRIGENTE-COMANDANTE, dell'Area 1 Corpo di Polizia Locale, giusta Determinazione Dirigenziale n. gen. 1473 del 27/10/2023 e contratto a tempo indeterminato sottoscritto in data 30/11/2023, prot. n. 94583,

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 - 2 GEN. 2024

firma

