



Città di Molfetta

Città Metropolitana di Bari

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità (art. 20, c. 1 e c. 2, D.Lgs. n. 39/2013).

Il/La sottoscritto/a PADO SCARCELLI nato/a a ANDRIA il 03/04/75
residente a ANDRIA in qualità di:

FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO

VISTO l'art. 20, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e sotto la sua personale responsabilità

Dichiara

che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di inconferibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative:

che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative:

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del comune di Molfetta, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Molfetta, 30/07/19

Il Dichiarante

P. Scarcelli