

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, PIERGIULIO MILEA
nato/a a MOLFETTA il 20.8.67 residente a MOLFETTA
Via PIOLA TORRE 4
carica ricoperta PRESIDENTE CONSIGLIO COMUNALE giusta DEL. C.C.
del 10.8.2014

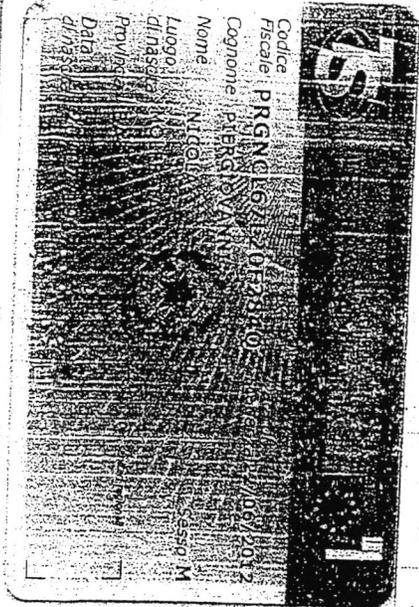
Dichiara

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, 30.12.14


Firma

Allega: documento di identità personale



Cognome... PIERGIANNI
 Nome... NICOLA
 nato il... 20/07/1967
 (atto n. 588 P. I. S. A.)
 a..... MOLFETTA (BA)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... MOLFETTA
 Via... VIA PIOLA TORRE n. 4
 Stato civile... coniugato
 Professione... CUOCO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 178 cm
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...


 Firma del titolare *Nicola Piergianni*
 MOLFETTA 20/07/2017
 IMPRESA DEL SINDACO
 Sindaco della Valle di Pompei
Vittorio De Santis