

**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, SPADAVECCHIA FULVIO DORRAN
nato/a a MOLFETTA il 3/2/1973 residente a MOLFETTA
Via SIGISMONDO 52
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE giusta _____
del _____

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, 16/11/2020

Firma

Allega: documento di identità personale

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MOLFETTA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 6925803

DI

SPADAVECCHIA FELVIO OBERDAN

Scadenza: 03/02/2027



AX 6925803



IPZE s.p.a. - OCY - ROMA

Cognome SPADAVECCHIA
Nome FULVIO OBERDAN
nato il 03/02/1973
(atto n. 114 p. I s. A)
a MOLFETTA (BA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MOLFETTA
Via VIA SIGISMONDO n. 52 p. 1
Stato civile ****
Professione IMPRENDITORE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 181 cm
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare *Fulvio Oberdan*
MOLFETTA 15/11/2016

Impronta del dito
D'ORDINE DEL SINDACO
Vitantonio Della Valle Di Pompei

