

66PP

PROT. N°

1702 / GEN. 2021

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Molfetta

OGGETTO: dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Assessore Comunale, ai sensi dell'art. 20 c. 1 e 2 del D.lgs. n. 39 del 8.04.2013.

COMUNE DI MOLFETTA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Rilasciata ai sensi dell'art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per fini di cui ai D.Lgs. n.2672000, n.235/2012, n.39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.  
(pregasi compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) POCI PASARELLA MARIA  
 NATO A BARI (Prov. \_\_\_\_\_) il 17.06.1967  
 RESIDENTE A MOLFETTA CAP 70056 (Prov. BARI)  
 IN VIA CANTO S. PASARELLA SNC TEL 3478005313  
 TITOLO DI STUDIO LAUREA IN GIURISPRUDENZA  
 PROFESSIONE ASSOCIATO - INTERPRETE CODICE FISCALE PCOTDD67H57A662C  
 EMAIL maria.poci@gmail.com PEC \_\_\_\_\_  
 nominato Componente della Giunta Comunale di Molfetta con Decreto del Sindaco n. 5805 in data 25.01.2021

TRATTASI DI: PRIMA NOMINA:  SÌ  NO - (barrare la risposta) – RICONFERMA SÌ  NO (barrare la risposta)

**VISTI I DECRETI LEGISLATIVI**

1. n.267 del 18 agosto 2000 "Testo Unico delle Leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";
2. n. 235 del 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art 1, comma 63, della L. n 190/2012";
3. n 39 dell' 08 aprile 2013 "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, commi 49 e 50, della L n. 190/2012

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

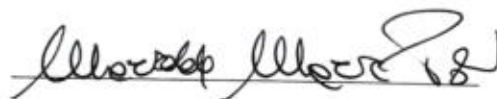
- **DI ACCETTARE LA NOMINA DI ASSESSORE COMUNALE;**

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60 e seguenti del D.LGS. n. 267/2000 e sue successive modifiche ed integrazioni (ALLEGATO N. 1);
- b) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D.LGS. n. 267/2000, così come modificato dal comma 1 lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall'art.1, comma 1, L. n.213/2012 (ALLEGATO N.1);

- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.LGS n. 235/2012 (ALLEGATO N. 2);
- d) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli artt. 3,4,7 e 9 del D.lgs n. 39/2013 (ALLEGATO N. 3);
- e) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 11,12, 13 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013 (ALLEGATO N. 3);
- f) di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte (ALLEGATO N.4);
- g) di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 – 14- 15 del Regolamento UE. n. 679/2016 (ALLEGATO N 5)
- h) di impegnarsi nel corso dell'incarico a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità (art. 20 c.2 del D Lgs. N. 39/2013);
- i) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;
- j) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune.

Data li 21.01.2020

In Fede



---

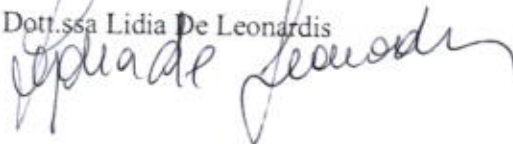
**CITTA' DI MOLFETTA**

Si attesta che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal sig. MARILDA MARIA PULI, della cui identità mi sono accertato, previa ammonizione sulle responsabilità cui può andare incontro in corso di dichiarazione mendaci.

Molfetta, 21.1.2020

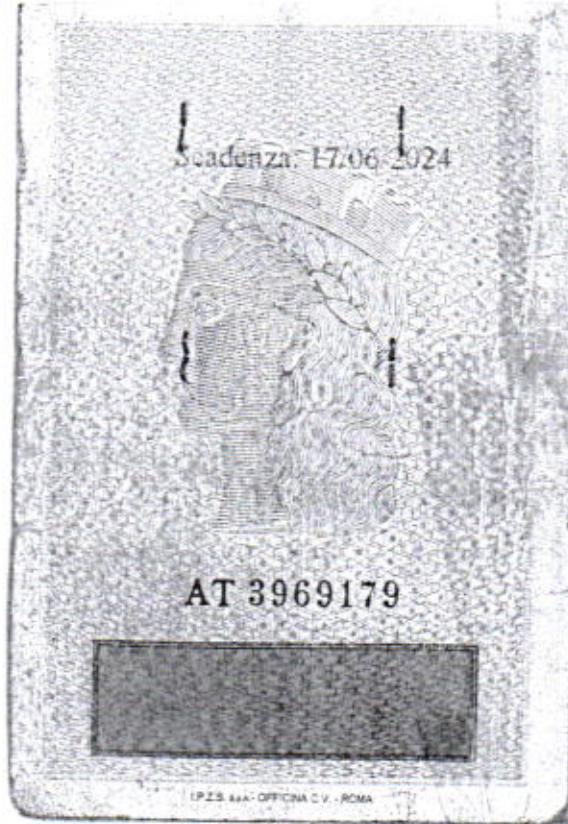
**IL VICE SEGRETARIO GENERALE**

Dott.ssa Lidia De Leonardis



Ovvero

Allega: fotocopia documento di identità personale, in corso di validità



Cognome **POLI**

Nome **MARIDDA MARIA**

nato il **17/06/1967**

(alto n. **154** p. **II** s. **A**)

a **BARI (BA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **MOLFETTA**

Via **VLE PIO XI n. 40 22**

Stato civile **\*\*\*\***

Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **165 cm**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari

Firma del titolare *Maridda Maria Poli*  
**MOLFETTA** 22/10/2014

IL SINDACO

l'ordine del Commissario  
(Vitantonio Della Valle di Pompei)

*Vitantonio Della Valle di Pompei*