

**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

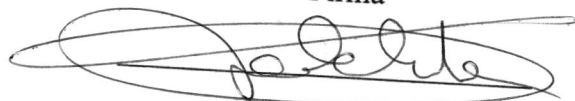
Il/la sottoscritto/a, SERGIO DE CANDIA  
nato/a a MOLFETTA il 30/11/76 residente a MOLFETTA  
Via PARAUOLA UGO LA MALFA n. 11  
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE giusta D.C.C.  
del 10/08/2017

**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, 13/02/2019

Firma



Allega: documento di identità personale