

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

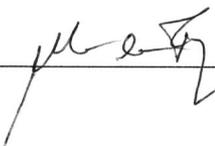
Il/la sottoscritto/a, LA FORGIA MICO
nato/a a BARI il 2/4/58 residente a MOLFETTA
Via PISUNA D'ARATO 6/B
carica ricoperta CONSIGLIERO COMUNALE giusta D.C.C. n. 1
del 10/08/2017

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, 16-2-19

Firma



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Mico', is written over a horizontal line.

Allega: documento di identità personale