

**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, ANNA CARMELA MINUTO  
nato/a a MOLFETTA il 28/01/1969 residente a MOLFETTA  
Via C.DA CHIUSA DELLA NEPTA  
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE giusta DELIBERA CONSIGLIO COMUNALE 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, 17-12-2018

Firma

Anna Minuto

Allega: documento di identità personale

Cognome MINUTO  
Nome ANNA CARMELA  
nato il 28/01/1969  
(atto n. 99 P. I S. A )  
a MOLFETTA(BA)  
Cittadinanza ITALIANA  
Residenza Molfetta  
Via CDA CHIUSA DELLA NEPTA n. 4  
Stato civile coniugata  
Professione IMPIEGATA  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura 170 cm  
Capelli CASTANI  
Occhi MARRONI  
Segni particolari



Firma del titolare Anna Carmela Minuto  
MOLFETTA 20/02/2014

Imposta del duplo  
indice sinistro

IL SINDACO

Ad'ordine del Sindaco  
Vincenzo Rutigliano