



Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di incarichi/cariche presso il Comune di Molfetta (D.Lgs. n. 39/2013).

La/il sottoscritta/o ..... **MARIAGRAZIA PERRI** .....  
nata/o a ..... **COSENZA** ..... il ..... **04/081986** ..... residente a ..... **BISCEGLIE** ..... in  
Via **CORSO UMBERTO I, 76011 BISCEGLIE (BT)** .....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. 445/2000),

Con riferimento all'incarico/alla carica di **CONSULENTE AGRONOMO** .....  
giusto atto ..... **DETERMINAZIONE GENERALE 1320 DEL 17/11/2021** .....

DICHIARA

- di accettare l'incarico/la carica di cui al citato provvedimento;
- che non sussistono cause di inconferibilità all'accettazione dell'incarico/della carica de quo, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013;
- che non sussistono cause di incompatibilità all'accettazione dell'incarico/della carica de quo, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del Comune di Molfetta ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

Molfetta, .... **03/01/2022** .....

Il Dichiarante

..... *Mariagrazia Perri* .....