

Spett.le Ente  
COMUNE DI MOLFETTA

**Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.**

Il sottoscritto BINETTI ALESSANDRO, nato a BARI, il 12/10/1967, codice fiscale , residente in ]

**premessò che:**

il decreto legislativo 08/04/2013 n. 39 reca le *“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 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190”*;

il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, ha affidato al sottoscritto l'incarico di DIRIGENTE DEL SETTORE LAVORI PUBBLICI, con decreto del Commissario Prefettizio, n. 98485 del 1° dicembre 2025, decorrenza 1° dicembre 2025 e scadenza fino a nuova disposizione, assumendo la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Si autorizza il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013.**

Data 05 dicembre 2025

firma



Firmato digitalmente da:

Binetti Alessandro

Firmato il 05/12/2025 13:22

Seriale Certificato: 3770263

Valido dal 02/08/2024 al 02/08/2027

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA