

COMUNE DI MANFREDONIA  
PROVINCIA DI FOGGIA

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**  
presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici,  
enti di diritto privato in controllo pubblico ed  
enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione  
**a norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39**

Il/La sottoscritto/a PAVANO LIBERA nato/a MANFREDONIA il 16-03-79

ai fini di

ricevere l'incarico/permanere nell'incarico

accedere o permanere alla/nella carica

di CONSIGLIERE COMUNALE

presso il Comune di Manfredonia

giusta atto di proclamazione/elezione/nomina del Consiglio Comunale del  
25.8.2015 n. 18

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.Lgs. 08 aprile 2013 n.39 nonché degli articoli 46,47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

D I C H I A R A

che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000, n.267 e al D.lgs. 08 aprile 2013, n.39 ostante a che lo scrivente possa:

ricevere l'incarico/permanere nell'incarico predetto

accedere o permanere alla/nella carica predetta

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'inussistenza di tutte le cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Manfredonia, 22-06-2016

Il/La DICHIARANTE  
[Firma]

Ai sensi dell'art.20 comma 3 del D.Lgs 39/2013 la presente dichiarazione è pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Manfredonia.