

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 TRIGIANI Lucia nato/a MANFREDONIA il 03-09-1969

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 CONSIGLIO COMUNALE

DEL 25/08/2015

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 ostativa a ch  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'insussistenza di tutte le cause di incompatibilit  ed inconferibilit .

Manfredonia, 14.01.2016

Il/La DICHIARANTE



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