

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ, INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/la sottoscritto/a PENNELLA GRAZIA
nato/a a SAN GIOVANNI ROTONDO (FG) il 20/04/25 C.F. PNNGR229D60H926A
residente a FOGGIA in VIA L. CICOLELLA n. 32

in qualità di sindaco - consigliere comunale neoeletto nella competizione elettorale tenutasi in data per il rinnovo del Consiglio Comunale di Manfredonia

oppure

proposto dal Sindaco a ricoprire la carica di Assessore del Comune di Manfredonia

in ottemperanza al disposto dell'art.20 del D.Lgs. n. 39/2013 ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR N.445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative all'assunzione della carica di ASSESSORE relative a:

- Incandidabilità (art. 10 del D.lgs. n. 235/2012)
- Ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D. lgs. 267/2000)
- Incompatibilità (artt. 63 – 66 del D. lgs. 267/2000)
- Inconferibilità e incompatibilità tra incarichi e cariche elettive (art. 3, 4, 7, 11, 12, 13 e 14 del D.lgs 39/2013)
- Responsabilità per danno erariale (art.248 – comma 5 – D.lgs. 267/2000)
- Fenomeni di infiltrazione e di condizionamento di tipo mafioso o similare (art. 143 – comma 11 – D.lgs 267/2000).

Di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune.

Il la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale, ai sensi dell'art. 20 – comma 2 – del D.lgs. 39/2013.

MANFREDONIA, 06/12/21
(il logo e data)

Il/la Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta e/o posta elettronica.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto GRAZIA PENNELLA nato a SAN GIOVANNI ROTONDO, il 20/04/1975, CF PNNGRZ75D604926A, incaricato di svolgere ASSESSORE, visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso*).

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO

- di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: AVVOCATO

- di NON svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Manfredonia, li 06/12/21

Firma

