

**OGGETTO:** DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE ED ATTESTAZIONE DI INESISTENZA DI CONDIZIONI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA.

COMUNE DI MOLFETTA	
PROTOCOLLO GENERALE	
14 GIU. 2013	
PROT. N.	37253
CAT.....	CLASS..... FASC.....

**Al Sig. Sindaco**  
Comune di Molfetta

Il/La sottoscritto/a, MARALFA GIUSEPPE nato/a a BARI il 12.04.1955 residente a MOLFETTA Via P.zza 1° MAGGIO 1/B, nominato Componente della Giunta Comunale di Molfetta con Decreto del Sindaco n. 37.215 in data 14 GIU. 2013

**DICHIARA**

- 1) di accettare la nomina di Assessore comunale;
- 2) di essere in possesso dei requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità previsti per la carica di consigliere comunale (Parte I - Titolo III - Capo II da art.55 a 70 del T.U.EE.LL. n.267/2000);
- 3) di non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo 8/04/2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. 6/11/2012, n. 190 (c.d. legge anticorruzione);

Molfetta, 14 GIU. 2013

Firma  


**CITTA' DI MOLFETTA**

Si attesta che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal sig. MARALFA GIUSEPPE, della cui identità mi sono accertato, previa ammonizione sulle responsabilità cui può andare incontro in corso di dichiarazione mendaci.

Molfetta, 14 GIU. 2013



**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**Dott. Michele CAMERO**

