

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONFERMA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI COMPATIBILITA' ALLA CARICA RICOPERTA PRESSO IL COMUNE DI MOLFETTA (art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013).

**Al Sig. Segretario Generale
Comune di Molfetta**

Il/La sottoscritto/a, MINUTO ANNA CARMELA
nato/a a MOLFETTA il 28-01-1969, residente a MOLFETTA
Via Via Ippolito BELTRUZZI,
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE, giusta atto di proclamazione DEL 17-07-2013

DICHIARA,

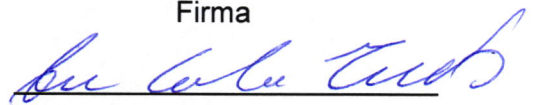
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. N. 445/2000,

che, con riferimento alla detta carica, non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Si autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

Molfetta, 30-09-2014

Firma



Allega: documento di identità personale.