

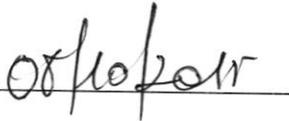
**OGGETTO:** DICHIARAZIONE DI CONFERMA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI COMPATIBILITA' ALLA CARICA RICOPERTA PRESSO IL COMUNE DI MOLFETTA (art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013).

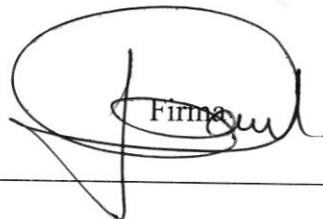
**Al Sig. Segretario Generale**  
Comune di Molfetta

Il/la sottoscritto/a, LE CANBIA NICOLA DAVIDE  
nato/a a TERLIZZI il 05.07.1979 residente a MOLFETTA  
Via MAGGIORE SALLUSTIO, 17  
carica ricoperta CONS. COMUNALE, giusta ATTO DI ~~delibera~~ PROCLAMAZIONE  
del 17.07.2013

**Dichiaro**

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, 

  
Firma

Allega: documento di identità personale