

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

COMUNE DI MOLFETTA  
PROTOCOLLO LAMA SCOTELLA

15 OTT. 2014
PROT. N° <u>67150</u>

**Al Sig. Sindaco**  
Comune di Molfetta

La sottoscritta, Marilena LUCIVERO nata a Terlizzi il 23/04/1982, residente a Molfetta, Via S. De Simone, 19, nominata Assessore della Giunta Comunale di Molfetta con Decreto del Sindaco n. 66543 in data 13/10/2014;

Dato atto che con nota in data 14/10/2014 prot. n. 67145 ha dichiarato di rinunciare ai n. 2 incarichi professionali intercorrenti con codesto Ente onde scongiurare ogni possibile conflitto di interesse;

### 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 assessore 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, 15/10/14

Firma

Marilena Lucivero

### CITTA' DI MOLFETTA

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

Molfetta, 15/10/2014

  
IL SEGRETARIO GENERALE  
Dott. Carlo Casalino