

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a ACLEGRETTA SERAFINA nato/a a MOLFETTA il 01.10.1966
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado **non hanno dato il consenso** al rilascio di informazioni di cui al
1° comma dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

Il titolare dell'incarico politico

Seraphina Allegrito