

Comune di  
FOGGIA  
C\_D643 - AC FG A01 - 1 - 2018-01-19 - 0007235  
Prot. Generale n: 0007235 A  
Data: 19/01/2018 Ora: 12.55  
Classific.

COMUNE DI FOGGIA  
UFFICIO DELLO SCALFIERE  
19 GEN. 2018  
DATA DI ARRIVO  
OPERATORE 1

Sig. Responsabile Anticorruzione e Trasparenza  
Comune di Foggia

## OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Il sottoscritto/~~La sottoscritta~~ ..... AMORÈSE CLAUDIO ..... ai sensi dell'art. 20, comma 2, del DLgs n. 39 del 2013, con le modalità previste dall'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del medesimo decreto nonché dall'art. 20, comma 5, del DLgs n. 39 del 2013, sotto la personale responsabilità

### DICHIARA

di non trovarsi nell'anno 2018 in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconfiribilità previste per lo svolgimento della carica attualmente ricoperta presso il Comune di Foggia di:

- Sindaco
- Assessore comunale
- Consigliere comunale

Il sottoscritto/la sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Foggia, 19 gennaio 2018

Claudio Amorè  
firma per esteso e leggibile

Ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013 la presente dichiarazione è pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Foggia.