Sig. Responsabile Anticorruzione e Trasparenza
Comune di Foggia

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Io sottoscritto ROSARIO CUSMAI

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 mia personale responsabilità

DICHIARO

che nello scorso anno 2016 non è intervenuta alcuna causa di incompatibilità in relazione alla carica da me attualmente ricoperta presso il Comune di Foggia di:

- ☐ Sindaco
- ☐ Presidente Consiglio Comunale
- ☐ Assessore comunale
- ☒ Consigliere comunale

Foggia, 14/02/2017

firma leggibile