



Sig. Sindaco di Foggia

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause ostative all'assunzione della carica di Assessore Comunale.- Accettazione carica assessorile

Io sottoscritto DEMILIO FRANCESCO nato
a DELUERIO il 06/08/61 e residente a Foggia
in via R. GRIECO n. 37 in possesso del titolo di studio
di LAURIA MED. VETERINARIA DMLFNC 6140412694

preso atto della nomina ad Assessore comunale conferitami con decreto sindacale n. **29** del **26 giugno 2015.**, in ottemperanza al disposto di all'art. 20, comma 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di Assessore comunale relative a:

- incandidabilità (art. 10 del D.Lgs n. 235/2012);
- ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D.Lgs n. 267/2000);
- incompatibilità (artt. 63-66 del D.Lgs n. 267/2000);
- inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive ex artt. 3 - 4 - 7 - 11.2.lett.b - 11.3 -12.1 - 12.3.lett.b - 12.4.lett.b - 12.4.lett.c - 13.2.lett.b - 13.3 - 14.2.lett.b del D.Lgs n. 39/2013;

DICHIARO

pertanto, di accettare la carica di Assessore comunale.

Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Foggia, 26 GIU. 2015

IN FEDE