
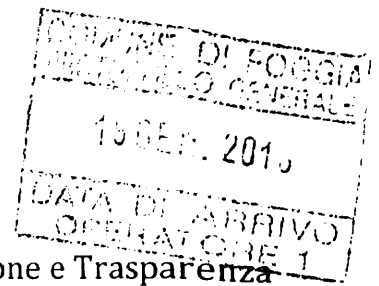


Comune di
FOGGIA

C_D643 - AC FG A01 - 1 - 2018-01-19 - 0007239
Prot. Generale n: **0007239** **A**
Data: **19/01/2018** Ora: **12.57**
Classific.

Sig. Responsabile Anticorruzione e Trasparenza
Comune di Foggia



OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Il sottoscritto/~~La sottoscritta~~ MORESE FRANCESCO 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 inconferibilità 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


_____ *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.