



Sig. Responsabile Anticorruzione e Trasparenza
Comune di Foggia

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità anno 2019

La sottoscritta Annarita TUCCI 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 2019 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

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

Trattamento dati personali

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Foggia, 15.01.2019