

**COMUNE DI MANFREDONIA
PROVINCIA DI FOGGIA**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**
presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici,
enti di diritto privato in controllo pubblico ed
enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
a norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39

Il/La sottoscritto/a ARTURO GELSONIWO..... nato/a SAN GIOVANNI ROTONDO il 19.06.1987.....

ai fini di

- ricevere l'incarico/permanere nell'incarico
 accedere o permanere alla/nella carica

di CONSIGLIERE COMUNALE.....

presso il Comune di Manfredonia

giusta atto di proclamazione/elezione/nominaDELIBERA C.C. n 18 del 25.08.2015

.....
ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.Lgs. 08 aprile 2013 n.39 nonché degli articoli 46,47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

D I C H I A R A

che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000, n.267 e al D.lgs. 08 aprile 2013, n.39 ostativa a ché lo scrivente possa:

- ricevere l'incarico/permanere nell'incarico predetto
 accedere o permanere alla/nella carica predetta

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'inussistenza di tutte le cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Manfredonia, 26.02.2016.....

Il/La DICHIARANTE

Arturo Gelsoniwo