

DICHIARAZIONE UNICA
DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, INELEGGIBILITÀ INCANDIDABILITÀ,
INCONFERIBILITÀ, ADEMPIMENTI TRASPARENZA E INSEDIAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a INDIVERI FELICE nato/a a MONOPOLI il 10.04.1983

ai fini di

accedere alla carica

di CONSIGLIERE COMUNALE

da/presso (1) COMUNE DI MONOPOLI

giusta atto di proclamazione/~~elezione~~/~~nomina~~ (2) del 26/06/2023

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;

DICHIARA

- che non sussiste in capo alla propria persona alcuna causa di incandidabilità, ineleggibilità, inconferibilità e/o incompatibilità previste dal Capo II del Titolo III del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, dal D.Lgs. n. 235/2012 e dal D.Lgs 08 aprile 2013, n. 39 ostantiva a ché lo scrivente possa:

accedere alla carica predetta

DICHIARA, inoltre,

- di ricoprire alla data della presente il/i seguente/i incarico/chi presso enti pubblici o privati e/o a carico della finanza pubblica (indicare: incarico, compenso e opzione in caso di incumulabilità tra le indennità):

CONSIGLIERE METROPOLITANO FRESSO
CITTA' METROPOLITANA DI BARI

- Di appartenere al gruppo politico: MONOPOLI AL CENTRO

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

che le comunicazioni e notifiche inerenti la propria carica vengano inoltrate al seguente recapito (INDIRIZZO E EMAIL):

..... avvocatojudivai@edbers.it

in alternativa:

Per le comunicazioni urgenti comunica:

- il seguente numero telefonico :/..... (casa);

Cellulare: 340108644

Ufficio:...../.....;

- il seguente numero di fax:/.....;

ELEZIONE DOMICILIO DIGITALE:

Il/la sottoscritto/a visto l'art. 48 del vigente Regolamento del Consiglio Comunale autorizza l'invio delle convocazioni del Consiglio Comunale, degli atti deliberativi e di ogni altra documentazione utile, esclusivamente, presso il seguente domicilio digitale:

..... judivai.felice@avvocatibari.legalmail.it

(indicare indirizzo email con il quale il Comune comunicherà via Posta Elettronica Certificata)

Si riserva di comunicare con tempestività eventuali modifiche che intervengano successivamente.

Il/la dichiarante si impegna a rilasciare annualmente la presente dichiarazione

- Autorizza l'Ente all'acquisizione del curriculum personale già presente sul sito per la sua pubblicazione
- Allega, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013 dichiarazione su stato reddituale.

Palazzo di Città, 10/07/2023

IL/LA DICHIARANTE (3)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la sottoscritta, Christiana Anglana, Segretario del Comune di Monopoli, attesta che il/la dichiarante, identificato/a mediante conoscenza diretta ha reso e sottoscritto in sua presenza la su estesa dichiarazione, in carta libera.

Monopoli 10.07.2023

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Christiana ANGLANA)

- (1) Indicare la pubblica amministrazione o l'ente pubblico o l'ente di diritto privato in controllo pubblico ovvero regolato o finanziato da una pubblica amministrazione che conferisce l'incarico o presso cui si intende permanere nell'incarico ovvero presso cui accedere o permanere alla/nella carica.
- (2) Gli estremi di tale atto sono da indicare qualora questa dichiarazione sia da presentare nei casi di elezione o nomina o proclamazione già avvenuta.
- (3) La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:
 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
 - sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

