

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

Cognome	DE GIOSA	Nome	DOMENICO
---------	-----------------	------	-----------------

C.F.	██████████
------	------------

Data di nascita	██████████	cittadinanza	italiana	sexso	M	X	F
-----------------	------------	--------------	-----------------	-------	---	----------	---

Luogo di nascita: Stato	Italia	Provincia	██████	Comune	██████████
-------------------------	---------------	-----------	--------	--------	------------

Residenza: Provincia: ██████ Comune: ████████████████████

Telefono	██████████	Cellulare	██████████
----------	------------	-----------	------------

Email	degiosa.domenico@consiglio.puglia.it	p.e.c.	servizio.assemblea@pec.consiglio.puglia.it
-------	---	--------	---

Nella sua qualità di:

<input type="checkbox"/>	Direttore d'Area
--------------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	Dirigente di Sezione
--------------------------	----------------------

<input checked="" type="checkbox"/>	Dirigente Servizio
-------------------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Titolare P.O.
--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	Titolare di A.P.
--------------------------	------------------

Area di attribuzione	Segreteria Generale del Consiglio regionale della Puglia
----------------------	---

Sezione	Assemblea e Commissioni consiliari permanenti
---------	--

Servizio	Assemblea e assistenza agli Organi
----------	---

Altro	
-------	--

Consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale e segnatamente di cui agli artt. 483,



495 e 469 del codice penale – l'adozione di sanzioni amministrative e disciplinari, ed in particolare la sanzione di cui all'art. 20 del D.Lgs 39/2013 per cui la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di:

- a) Inconfiribilità di cui all'art. 1, comma 2, lettera g) del D.Lgs. n. 39/2013;
- b) Incompatibilità di cui all'art. 1, comma 2, lettera h) del D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA
Dr. Domenico De Giosa 

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Bari, li 2 febbraio 2017

Cognome **DE GIOSA**
 Nome **DOMENICO**
 nato il...
 (atto n...
 a...
 Cittadin...
 Residenz...
 Via...
 Stato civil...
 Profession...
 CONNO...
 Statura...
 Capelli...
 Occhi...
 Segni particolari...

DIRITTI EURO 5,42

Firma del titolare... *[Signature]*
BARI 20/09/2013

Impronta del dolo
 indice s...
 IL SINDACO
 SINDACATO AMMINISTRATIVO
Antonietta CERVONE

Cervone

CITTA' DI BARI
 UFFICIO ANAGRAFE



[Handwritten signature]