

27 FEB. 2025

PROT. N° 15944

Spett.le COMUNE DI MOLFETTA
Via Martiri di Via Fani 2/b
70056 Molfetta

Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io sottoscritto **La Forgia Salvatore Vincenzo** nato a **Molfetta** il **07/04/1967** e ivi residente, in via Giovinazzo n.53, codice fiscale **LFRSVT67D07F284H**;

Premesso che:

- il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";
- il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di **Dirigente Amministrativo per il coordinamento, progettazione e attuazione PNRR e la direzione del Settore IV**, con decreto del **27/02/2025** n. **15887**, decorrenza **01/03/2025** e scadenza **31/12/2026**;

Assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013.

Molfetta 27/02/2025

In Fede

