

DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA/INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'  
AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto SAVINO FILANNINO  
nato/a a BARLETTA (BT) il 11-07-1963, residente a  
BARLETTA, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali  
nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità, richiamate ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Per il conferimento dell'incarico di as al tavolo sottale n. 1 del  
12-6-2013

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al  
D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

OPPURE

- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. lgs. 8  
aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:
  
- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. lgs. 8  
aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:
  
- E di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di quindici giorni dalla data della presente  
dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia  
della nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità che  
dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Segretario Generale.

Barletta, 12-06-2013

