



Citta' di Molfetta
Città Metropolitana di Bari

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconfiribilità, di incompatibilità (art. 20, c. 1 e c. 2, D.Lgs. n. 39/2013) e di conflitto di interesse (art. 53, comma 14, dlgs. n. 165/2001).

Il/La sottoscritto/a DE LEONARDIS LIDIA nato/a
a BARI il 16.12.1954 e residente in
BARI Via CANCELLO ROTTO N. 4/A
Codice Fiscale DLNLDIG4T54A662K

VISTO l'art. 20, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e l'art. 53, comma 14 del dlgs. n. 165/2001;

Con riferimento all'incarico conferito da codesto Ente IN CARICO DIRIGENZA ACE
DI SETTORE II "SQUALITA" - AREA 4 "BENESSERE ADOLESCENTI GIOVANI"
UFFICIO DI PROSSIMITA' - UFFICIO DI PIANO

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e sotto la sua personale responsabilità

Dichiara

che non sussistono cause di inconfiribilità, di incompatibilità né situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Dichiara, altresì, essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del comune di Molfetta, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Molfetta, 18. X. 2021

Il Dichiarante
Lidia De Leonardis