

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e ss.mm.ii.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

La sottoscritta GALLUCCI FLORIANA, nata a BARI IL 20.10.1970 e residente A BARI A VIA SAN TOMMASO D'AQUINO 8/C, in relazione all'incarico di supplenza a scavalco presso il Comune di Bisceglie dal 23 agosto 2025 al 1° agosto 2025, giusto decreto dell'Albo dei Segretari Comunali e Provinciali – Sezione Regionale Puglia prot. n. 0102251 del 21.07.25,

-presa visione della normativa di cui al D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

-che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, ai fini dell'incarico di cui sopra.

Trani, 22 Aprile 2025

0018241|22/07/2025
|P_BT|P_BT|SESEGR||
-

Floriana Gallucci