

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

(artt. 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ai fini di cui al d.lgs. n. 267/2000; n. 235/2012; n. 39/2013, n. 33/2013 e successive modificazioni e integrazioni

Il/la sottoscritto/a SELVAGGI GIOVANBATTISTA nato/a
a POGGIORSINI (BA), il 05/10/1961 residente in POGGIORSINI (BA)
chiamato/a a ricoprire la carica di:

- Sindaco
- Assessore
- Consigliere

del Comune di Poggiorsini (BA),

valendomi della facoltà stabilita dagli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mandati dichiarazioni,

VISTI:

- il d.lgs. n. 267/2000 ed in particolare le disposizioni in materia di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità;
- il d.lgs. n. 235/2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della legge n. 190/2012";
- il d.lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge n. 190/2012";
- il d.lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, anche ai sensi dell'art. 20, commi 1 e 5, del d.lgs. n. 39/2013:

- di non trovarmi in alcuna delle condizioni ostative di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60 e ss. del d.lgs. n. 267/2000 nel testo attualmente vigente;

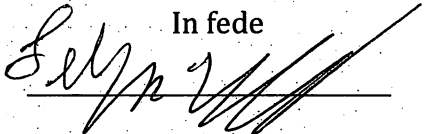
- di non trovarmi nelle condizioni di cui all'art. 248, co. 5, d.lgs. n. 267/2000, così come modificato dal comma I, lettera s), del d.l. n. 174/2012, convertito con modificazioni dalla legge n. 213/2012;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incandidabilità previste dagli artt. 10 e 11 del d.lgs. n. 235/2012;
- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli artt. 3, 4, 7 e 9 del d.lgs. n. 39/2013, nei limiti della loro applicabilità al Comune di Poggiorsini;
- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 11, 12, 13 del d.lgs. n. 39/2013, nei limiti della loro applicabilità al Comune di Poggiorsini;

Nel corso della durata dell'incarico mi impegno altresì:

- a presentare annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39/2013 ai sensi dell'art. 20, comma 2 del medesimo decreto e incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità ed inconfiribilità dell'incarico di cui al d.lgs. n. 267/2000 e d.lgs. n. 235/2012 e comunque, a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico;
- all'osservanza di quanto previsto dal d.lgs. n.33/2013 in materia di trasparenza ed in particolare di quanto disposto agli artt. 14 e 47 del decreto, comunicando tempestivamente i dati da pubblicare entro tre mesi dalla elezione o dalla nomina sul sito internet istituzionale del Comune di Poggiorsini, nella sezione

“Amministrazione trasparente”;

Poggiorsini, li 28/06/19

In fede


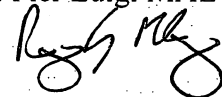
Autenticazione della firma del sottoscrittore

A norma dell' art. 21, comma 2, D.P.R. n. 445/2000, certifico vera ed autentica la firma di SELVAGGI GIOVANNABATTISTA apposta in mia presenza, da me. identificato/a mediante carta identità n. A03906723 rilasciata dal Comune di POGGIORSINI il 12-09-2011

Poggiorsini, 28-06-2019

IL SEGRETARIO COMUNALE

dott. Pier Luigi MALCANGI





COMUNE DI POGGIORSINI

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a

SELVAGGI GIOVANBATTISTA

Nato/a a

POGGIORSINI

Il

05/10/61

CF

SLVGNB61R054769R

Residente a

POGGIORSINI

Via

E. BERLINGUER

n. 13

Cell.

3386324622

E-mail

gianraiselvaggi@hotmail.it

Pec _____

In qualità di

Sindaco convalidato con delibera consiliare n.del.....,

Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n.del.....,

Assessore del comune di Poggiorsini nominato con Decreto Sindacale protocollo n.
del

ACCONSENTE

ai sensi del D. L.gs. n. 196/2003 e s.m.i., con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le norme di legge.

DICHIARA

di non voler percepire i compensi connessi al predetto incarico pubblico.

E DI DEVOLVERLO ALLE SUORE MISSIONARIE
SACRO COSTATO DI POGGIORSINI

di voler percepire i compensi connessi al predetto incarico pubblico mediante bonifico sul seguente

IBAN

Letto, confermato e sottoscritto

POGGIORSINI, li 28/06/19



Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)