



Comune di Trepuzzi

Provincia di Lecce

Corso Garibaldi, 10 Tel: 0832/754111 Fax: 0832/754213

Mail: protocollo.comunetrepuzzi@pec.rupar.puglia.it

ANNO 2014

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**
**Presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministrazione.**
A norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Il/la sottoscritto ARCH. NICOLA MIGLIETTA nato a SPURFANO (LE)
Il 18 AGOSTO 1959, C.F.: MGLNCL59M18I930U, in qualità di dipendente comunale cat. D,
Responsabile della Posizione Organizzativa Settore IV°,
al fine di permanere nell'incarico di Responsabile della Posizione Organizzativa predetta e del
Settore sopra indicato presso il Comune di Trepuzzi, giusto decreto di nomina n. 41 del 01/09/2014
ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.L.gs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli art. 46, 47, 176 del
D.P.R. 28/12/2000, n. 445;
consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

Che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000
n. 267 e al D.Lgs. 08 aprile 2013 n. 39 ostantiva a chè lo scrivente possa permanere nell'incarico
predetto.

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

Il/la sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 circa il
trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con
strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa,
in particolare in ottemperanza alla normativa della trasparenza.

Li 01 OTTOBRE 2014

IL/LA DICHIARANTE

Nicola Miglietta

ANNO 2015



Comune di Trepuzzi

Provincia di Lecce

Corso Garibaldi, 10 Tel: 0832/754111 Fax: 0832/754213

Mail: protocollo.comunetrepuzzi@pec.rupar.puglia.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

Presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

A norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Il/da sottoscritto ARCH. NICOLA TRIQUETTA nato a SQUINZANO (LE)
il 18 AGO 1959, C.F.: MGLNCL59M18I930U, in qualità di dipendente comunale cat. D,
Responsabile della Posizione Organizzativa Settore IV,

al fine di permanere nell'incarico di Responsabile della Posizione Organizzativa predetta e del Settore sopra indicato presso il Comune di Trepuzzi, giusto decreto di nomina n. 44 del 01/09/2014 ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.L.gs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli art. 46, 47, 176 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

Che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e al D.Lgs. 08 aprile 2013 n. 39 ostativa a chè lo scrivente possa permanere nell'incarico predetto.

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

Il/da sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in particolare in ottemperanza alla normativa della trasparenza.

Li 27 MAGGIO 2015

IL/LA DICHIARANTE

Nicola Triquetta