

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'  
AI SENSI DEL D.LGS. n. 39/2013**

Il sottoscritto **MAGLIE SALVATORE**, nato a Latiano il 02.02.1968, residente a Latiano in Via Pigna n. 26, in qualità di Consigliere Comunale, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.200, n. 445

**DICHIARA**

Di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

Di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure

Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013)

Latiano, 22/04/2014

IL DICHIARANTE

*Salvatore Maglie*