

Al Sig. Sindaco della Città di Gallipoli
Via Pavia . s.n.c.
73014 Gallipoli

Oggetto: dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.lgs. n° 39/2013.

Il sottoscritto **Caggiula Dr. Alessandro** n. a Gallipoli l'8/1/1967 e domiciliato presso la Sede Municipale di Via Pavia, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt, 75 e 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 e 47 DPR. 445/00

Con riferimento all'incarico di Dirigente del Settore Gestione Economico finanziaria – Risorse Umane di cui al Decreto sindacale n° 6/2018;

Visto l'art. 20 del D.lgs. n° 39/2013;

DICHIARA

- 1) Che non ricorre alcuna delle **cause di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.lgs. n° 39/2013;**
- 2) Di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Gallipoli nella Pagina Amministrazione Trasparente – sezione Personale - sottosezione Titolari di incarichi dirigenziali.

Gallipoli, 9/9/2019

IN FEDE
Dr. Alessandro Caggiula

