

**SCHEDE E - 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'**

**Da effettuarsi all'atto del conferimento dell'incarico o, per le cause di incompatibilità, annualmente**

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

Il/la sottoscritto/a LATESTA FLORA  
nato/a a ANDRIA il 30/01/85  
residente in ANDRIA alla via TIOSCA, 19  
in qualità di EDUCATORE

presa visione della normativa introdotta con 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 previste dal D.Lgs. n. 39/2013

**oppure**

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

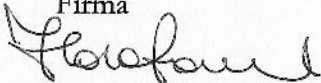
Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

**SIIMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Firma  


Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità. La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet della Provincia, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013

Cognome..... LAMESTA.....  
 Nome..... FLORA.....  
 nato il..... 30/01/1985.....  
 (atto n..... 87. P..... I..... S..... A..... )  
 a..... ANDRIA (BA).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA.....  
 Residenza..... ANDRIA.....  
 Via..... VIA MOSCA 19.....  
 Stato civile..... CONIUGATA.....  
 Professione..... EDUCATRICE.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,64 m.....  
 Capelli..... castani.....  
 Occhi..... castani.....  
 Segni particolari..... =====  
 .....  
 .....

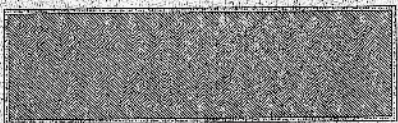


Firma del titolare..... *Antonio Vecchietti*  
 ANDRIA il 01/02/2016

Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 TECNICO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI  
 Antonio VECCHIETTI

Scade il 30/01/2027  
 DIRITTI RISCOSSI  
 DIRITTI C.I. 5,16  
 DIRITTI DI SEGR. 0,26

AX 2730705



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 ANDRIA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AX 2730705  
 DI  
 LAMESTA FLORA  
 in CICIRIELLO