



Sig. Sindaco di Foggia  
(Ufficio Partecipate)

**Oggetto: Accettazione carica di amministratore di società partecipata.**

Il/la sottoscritto/a SINDACO ENZO FRANCESCO,

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED],

residente a [REDACTED] in [REDACTED],

presa visione del decreto sindacale n. 24 del 06-8-19

ad oggetto:

**DICHIARA**



- di possedere i requisiti richiesti dalla legge e dallo Statuto sociale per la copertura della carica;
- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e ss.mm.ii;
- di accettare incondizionatamente tutte le previsioni del “Regolamento concernente gli indirizzi per la nomina, la designazione e la revoca dei rappresentanti del Comune di Foggia presso enti esterni”, approvato con delibera di C.C. n. 92 del 01.08.2019, e in particolare di accettare espressamente come causa di decadenza del proprio mandato l’insediamento del Consiglio comunale neoeletto ai sensi dell’art.2 di detto regolamento.

Foggia,

06-8-19

Firma per accettazione