

<b>COMUNE DI GALATINA</b>
<b>21 NOV. 2025</b>
<b>POSTA IN ARRIVO</b>

AL DIRIGENTE RESPONSABILE  
SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI  
[segreteria generale@comune.galatina.le.it](mailto:segreteria generale@comune.galatina.le.it)  
[protocollo@cert.comune.galatina.le.it](mailto:protocollo@cert.comune.galatina.le.it)

**Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di incompatibilità.**

Io sottoscritto/a SPARAPANE MASSIMO

nato/a a BARI, il 13.12.1961

in qualità di

☐ Sindaco ☐ Assessore Comunale ☒ Consigliere Comunale

del Comune di Galatina

richiamato:

il D.Lgs. 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

#### DICHIARO

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di "incompatibilità", e nemmeno sussiste alcuna causa di "inconfiribilità", per il mantenimento della carica sopra specificata, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

Data 21 NOV 2025

firma 