Luogo e data

**Al Sindaco del Comune di …………………………….**

***PEC:***

**Prefettura – U.T.G. di BARI**

**Albo dei Segretari Comunali e Provinciali**

**Sezione Regionale Puglia**

***PEC:*** [*segretaricomunali.prefba@pec.interno.it*](mailto:segretaricomunali.prefba@pec.interno.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Proroga incarico di Segretario titolare Comune di ………………………………. – Classe ……...**  ***ex D.M. del 29.04.2022* – ACCETTAZIONE** |

Il/La sottoscritto/a dott. ……………………………………………, nato/a a ………………………………. Il ……………………….. e residente a ……………………………………………………. In Via/Piazza ………………………………………………..…… n. ……………, con la presente comunica di accettare la proroga dell’incarico di segretario titolare presso la sede di segreteria del Comune di …………………………………………………….. – Classe …………, così come ridefinita dall’autorizzazione prefettizia – Decreto n. ………. del ……………………… - per ulteriori 6 / 12 mesi con decorrenza dal ………………………………. .

Dichiara, pertanto, la propria disponibilità a proseguire il proprio servizio presso il Comune di …………………………… secondo la nuova decorrenza definita ai sensi e con gli effetti di cui al Decreto del Ministro dell’Interno 29.04.2022.

**Il Segretario Comunale**

**Dott. …………………………**

**Ulteriore Dichiarazione da acquisire in caso di Segreteria Convenzionata**

I Sindaci dei Comuni aderenti alla predetta convenzione **si impegnano a garantire la continuità della sede unificata**, come accettata dal Segretario, per la durata dell’incarico.

Data, ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Sindaco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Sindaco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |