

Dichiarazione di insussistenza di cause di incandidabilità, di ineleggibilità, di incompatibilità e di inconferibilità , ai sensi del D.Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e del D. Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235,

Io sottoscritto..... nato a
..... il/...../.....e residente a in
via n..... c.f.
.....

in ottemperanza al disposto di all'art. 20, comma 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale relative a:

- incandidabilità (art. 10 del D.Lgs n. 235/2012);
- ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D.Lgs n. 267/2000);
- incompatibilità (artt. 63-66 del D.Lgs n. 267/2000);
- inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive ex artt. 3 – 4 – 7 - 11.2.lett.b – 11.3 -12.1 – 12.3.lett.b – 12.4.lett.b – 12.4.lett.c – 13.2.lett.b – 13.3 – 14.2.lett.b del D.Lgs n. 39/2013.

Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Corleone,

In fede