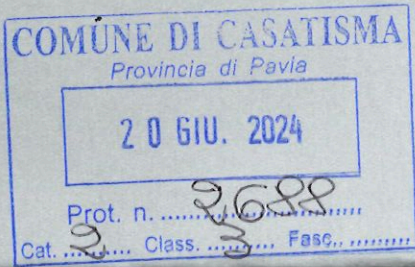


DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE
SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA



Data 19/06/2024

All'Ufficio Protocollo del Comune di
CASATISMA

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt 0 SCACCHERI ALESSANDRO nat 0 a [REDACTED]
[REDACTED] il [REDACTED],
residente in CASATISMA via [REDACTED] n. [REDACTED]

db proclamato 0 eletto 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco del 13/06/2024, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

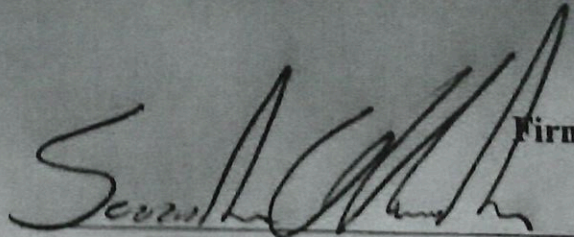
DICHIARO

nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui all'art. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di CASATISMA.

Impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che potrebbero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

In occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, pubblicabile anche sul sito www.comune.casatisma.pv.it, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla persona necessari per gli adempimenti successivi.

Almente.


Firma

ti:

di documento di identità e codice fiscale.

