



COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Al Sig. Sindaco
del Comune di Terranuova Bracciolini

OGGETTO: Verifica motivi di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità, inconfiribilità ed altre cause ostative ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto/a CASSELLUCCI PAOLO nato/a a S. GIOVANNI
il 28/10/1966 e residente a _____,
via _____ n. _____, proclamato/a eletto/a
alla carica di Consigliere Comunale alle consultazioni elettorali amministrative del 26.05.2019, con la presente, ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445 in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti,

DICHIARO

di non trovarmi alla data odierna in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità o in altre cause ostative a ricoprire la carica di Consigliere comunale di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000 n° 267 e D. Lgs 235/2012 e successive modifiche ed integrazioni, nonché in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 e successive modifiche;

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per l'aggiornamento della Anagrafe degli amministratori locali e regionali e per gli ulteriori eventuali adempimenti burocratici.

Terranuova Bracciolini, li 13/06/2019

IL DICHIARANTE

UFFICIO SEGRETERIA

segreteria@comune.terranuova-bracciolini.ar.it

Piazza Repubblica 16



0559194726

52028



protocollo.terranuovabracciolini@cert.legalmail.it
Terranuova Bracciolini

055919471

0559199656

