

DICHIARAZIONE
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

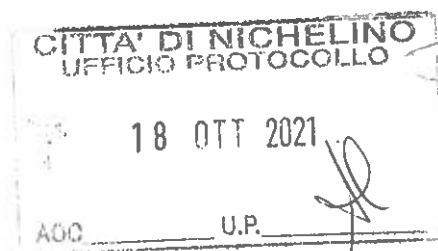
Il/La sottoscritto/a Paolo Arrotti
nato/a FERRARA il 03/05/1965
in vista dell'assunzione della carica di Consigliere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità stabilite dall'art. 10, comma 1 del D.Lgs. 235/2012 ed in alcuna delle cause ineleggibilità e incompatibilità alla carica suddetta recate dalle norme di cui al Capo II del Titolo III del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267.

Lo/a stesso/a si impegna a far pervenire apposita comunicazione al verificarsi di eventuali variazioni di quanto dichiarato.

Nichelino, li 18/10/2021



In fede

[Signature] (Firma)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.