

AUTOCERTIFICAZIONE

**OGGETTO: INCANDIDABILITA'/INELEGGIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
ALLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a RAZZETTO PAOLA

nato/a ... C.P. Belluno (TO) il ... 18 luglio ... 1961

nominato/a assessore della Città di Nichelino con provvedimento del Sindaco
n. ... 60 .. del ... 13 ottobre 2021

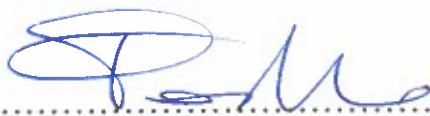
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso
di dichiarazioni mendaci o non veritiere

Dichiara

**Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incandidabilità/ineleggibilità/
incompatibilità alla carica suddetta** di cui al Titolo III Capo II del D.Lgs. 267/2000
- all'art. 10 del D.Lgs. 235/2012 - al Capo VI del D.Lgs. 39/2013.

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

In fede,



.....

Nichelino, lì... 13 OTT ... 2021

Si allega copia documento di identità.