

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

Il/La sottoscritto/a RINALDI FILIPPO  
nato/a TORINO il 23/04/1989

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 18/10/21

In fede  
  
\_\_\_\_\_  
(Firma)

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