

Prot. Gen. n° ...185738
del ..3/6/2019.....

Mod. Ass.

Firenze, 03 GIU. 2019

Al Sindaco
per il tramite del Segretario Generale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI
CAUSE OSTATIVE ALLA NOMINA DI ASSESSORE**

La/il sottoscritta/o SARA FUNARO,
nata/o a ...

ai sensi del Titolo III, Capo II (artt. da 55 a 70) e dell'art. 248, c. 5 del D.Lgs. n. 267/00,
del D.Lgs. 235/2012, art. 10, c. 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, nonché dell'art 31, c.
2 dello Statuto

D I C H I A R A

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità e di incompatibilità o comunque di cause ostative alla nomina.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

All.: copia documento di identità.

Firma


