

Firenze, 4.6.2016

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 DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o ..... BIACCHI CRESTINI .....,  
nata/o a ..... FIRENZE ..... il ..... 14/2/69 .....  
ai sensi del Titolo III, Capo II (artt. da 55 a 70) del D.Lgs. n. 267/00, 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 ineleggibilità e di incompatibilità.

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 del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All.: copia documento di identità.