

MOD. B)

All'Ufficio Segreteria
del Comune di Primaluna
SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DEL 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 FAZZINI IGOR
nata/o a [REDACTED] il [REDACTED]
ai sensi del Titolo III, Capo II, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267, (artt. da 55 a 70, con la precisazione che gli art. 58 e 59 sono stati abrogati dall'art. 17, comma 1, lettera a) del Decreto Legislativo 31 dicembre 2012, n. 235), degli artt. 10 e 11 del Decreto Legislativo 31 dicembre 2012, n. 235, nonché del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

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. n. 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.

Firma



Allegato: copia documento di identità in corso di validità.