DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA

COM	JNE Pr	DI	ROB ncia d	ECCO i Pavia	PAV	ESE -
	1	3	GIU.	2024		
L P	rot. r			403		۱.

Data 12/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di

ROBÉCCO FAVESE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto/a	DEZZ A	ADRIANO	41VSÉ	PFE	
nato/a a ROBE	CCO PAV	ESE	il	26/	8/1952
residente in Ro	BELLO PA	NEZE			Marian - M. P.
n. 4 proclam amministrative, co	nato/a eletto/a ome da comuni	alla carica di Co cazione del Sindac	nsigliere C	comunale 2368	e nelle recenti consultazioni elettorali del 17/06/2024,
consapevole delle	responsabilità	penali previste dal	l'art. 76 de	1 D.P.R.	n. 445/2000, per dichiarazioni
mendaci e falsità i	n atti, con la p	resente			

DICHIARO

che nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di ROBECCO PAVESE.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, rinvenibile anche sul sito www.comune.robeccopavese.pv.it, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.