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

| COM | P | rov | noia (| di F | Pavia | rav | L) |
|-----|-------|-----|--------|------|-------|-----|----|
| | 1 | 2 | GIU. | 2 | 024 | | |
| Pr | ot. n | | ર | 37 | z5 | | 1 |

Data 12/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di

Robecco Povese

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

| Io sottoscritto | Na LORENZO | CAMPAGNOLI | |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| nato/a a | PAVIA | il 11/10/1972 | |
| residente in _ | ilobéceo Pave | Sè | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | A Secretary for the second | |

proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 2363 del 106/2024, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

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.

Firms

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.