DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ

COMUNE DI ROBECCO PAVESE	ALLA CARICA
1 2 GIU. 2024	Data 12/06/2024
Prot. n	All'ufficio Segreteria del Comune di
Cat	ROBECCO TAVELE

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

Io sottoscritto/a VULANI CENA	
nato/a a POY A	ii 9/2/69
residente in ROSECCO POUSE	The second of th
proclamato/a eletto/a alla carica di Consiglie amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot.	ere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali . n. 2360 del 1624,

amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 236 0 del 46 26, 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.

Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.