

Al Signor Sindaco

del Comune di Pioraco

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale (art.47 D.P.R. n.445/2000 e D.Lgs. n.267/2000, n.235/2012 e n.39/2013).

Il/La sottoscritto/a ..... Gagliardi Luca .....  
nato/a a ..... San Severino Marche .....  
e residente a ..... Pioraco .....  
in Via ..... A. Senzio 58 .....

proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 26 Maggio 2019, con la presente, consapevole delle responsabilità penali previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60-69 e 248, comma 5, (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del D.Lgs. n.267/2000;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del D.Lgs. n.235/2012;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del D.Lgs. n. 39/2013.

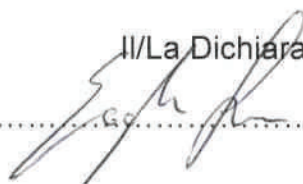
Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Pioraco, 31-05-2019 .....

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

.....  


**N.B. Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**