

<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u> (ART. 47. D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ELEGGIBILITÁ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÁ, INCOMPATIBILITÁ, INCANDIDABILITÁ

_a/il sottoscritta/o ILENE GUADABNINI
nata/o a
ai sensi del Titolo III, Capo II del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e del D.Lgs
235/2012
DICHIARA

a)di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale; b)la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità;

c)la non sussistenza di cause di incandidabilità.

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. 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.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma. Goodof Si

All.: copia documento di identità.