

MODELLO 2



Comune di Modena

## MANDATO AMMINISTRATIVO 2024 - 2029

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) FERRARI LAURA

Eletto/a alla carica di Consigliere comunale

### DICHIARA

ai sensi dei D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, l'insussistenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 235/2012, 267/2000 e del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

**a) ai fini delle di cause di incandidabilità:**

- *che non sussistono a proprio carico cause di incandidabilità, di cui all'art. 10, sospensione e decadenza di cui all'art. 11 del D.Lgs. 31-12-2012 n. 235;*
- *di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 56, 143, comma 11 e 248, comma 5 del del D.Lgs. n. 267/2000;*

**b) ai fini delle cause di ineleggibilità:**

- *che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità di cui all'art. 60 del D.Lgs. n. 267/2000;*

**c) ai fini delle cause di ineleggibilità e incompatibilità:**

- **(solo per il Sindaco)** *che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità e incompatibilità di cui all'art. 61 del D. Lgs. 267/2000;*

d) ai fini delle cause di **incompatibilità**:

- *che non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità di cui agli artt. 63, 64, 65 del D.Lgs. 267/2000;*
- *che non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità di cui all'art. 66 del D. Lgs. 267/2000 (solo per il Sindaco e gli assessori);*
- *che non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità di cui agli artt. 11, commi 2 e 3, 12, 13, 14 del D.Lgs. 39/2013;*

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di **ineleggibilità e/o incompatibilità** ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Lgs. n. 267/2000 e del D.Lgs. n. 39/2013:

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro i termini previsti dalle specifiche disposizioni di legge per ciascuna delle cause di ineleggibilità e di incompatibilità sopra riportate.

Il/La Sottoscritto/a si impegna:

- 1) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- 2) a presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20, c. 2 del D.lgs n. 39/2013;

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet del Comune.

**Trattamento dati personali:**

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del GDPR approvato con Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

MODENA 16/06/2024

Firma

*Luca Ferrarini*