

Data

05/06/19

Città di Castel Maggiore

P.G. n. 0015452/2019

A

del 06/06/2019

Al Sindaco del Comune di
CASTEL MAGGIORE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Assessore del Comune di CASTEL MAGGIORE.

Io sottoscritt O MATTEO CAVALIERI,
 nat 2 a BOLOGNA il 20/11/84
 e residente a BOLOGNA
 in via RIVA DI RENO n. 60
 Codice Fiscale: CVLMTT84S20A944R
 Titolo di studio: DIPLOMA UCEO
 Professione: LIBERO PROFESSIONISTA
 E-mail matteocavalieri2007@gmail.com

a seguito della sua comunicazione prot. n. 15250 del 04.06.2019 consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

- ☒ Di accettare la nomina ad Assessore Comunale
- ☒ Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Assessore del Comune di CASTEL MAGGIORE.
- ☒ Ai sensi dell'art. 82 comma 1 del D. lgs 267/2000 **di non essere** soggetto alla riduzione del 50% dell'indennità di carica;
- ☐ (oppure) Ai sensi dell'art. 82 comma 1 del D. lgs 267/2000 **di essere** soggetto alla riduzione del 50% dell'indennità di carica;
- ☒ Di impegnarmi a comunicare tempestivamente l'insorgere di situazioni che comportino modifiche agli stati precedentemente dichiarati;

Distinti saluti.

Firma

(Allegato fotocopia di un documento d'identità in corso di validità)