

Data \_\_\_\_\_

Città di Castel Maggiore

P.G. n. 0015451/2019 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 ROCCIA RAIMONDO  
 nat a S. GIUSEPPE VES il 8/5/66  
 e residente a CASTEL MAGGIORE  
 in via GRAMSCI 215 n. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: BEE RND 66 E08 H831X  
 Titolo di studio: LAUREA  
 Professione: FUNZIONARIO AGENZIA DO CANE E MOLINO POL  
 E-mail RAIMONDO.ROCCIA@IRGILIO.IT

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.

5/6/2019

R. Rocca  
Firma

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