

Allegato 1 Dichiarazione insussistenza cause di ineleggibilità ed incandidabilità

Data 5/6/2019

Città di Castel Maggiore

P.G. n. **0016326/2019** **A**

del 17/06/2019



**Al Sindaco del Comune di
CASTEL MAGGIORE**

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

Io sottoscritta A BONVICINI STEFANIA

nat A a PARMA (PR) il 14/01/1963

e residente a CASTEL MAGGIORE

in via RONCO n. 7/B

Codice Fiscale: BNV SEN

Titolo di studio: NATUNITA'

Professione: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

E-mail S.BONVICINI@118.eu.it oppure STEFANIA6263@gmail.com

Eletto consigliere comunale nelle elezioni del 26 maggio 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

☒ 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 Consigliere del Comune di CASTEL MAGGIORE;

☒ **Di avere diritto** a percepire il gettone di presenza previsto dall'art. 83 del d.lgs. 267/2000 in quanto non sussistono situazioni di cumulo di cariche che impediscano l'erogazione del gettone di presenza ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs 267/2000;

☐ (oppure) **Di non avere diritto** a percepire il gettone di presenza previsto dall'art. 83 del d.lgs. 267/2000 in quanto non sussiste cumulo di cariche che impedisce l'erogazione del gettone di presenza ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs 267/2000;

☐ Di impegnarmi a comunicare tempestivamente l'insorgere di situazioni che comportino modifiche agli stati precedentemente dichiarati;

Distinti saluti.

Stefania Bonvicini
Firma

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