

Allegato I Dichiarazione insussistenza cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità

Data 1-07-24

Città' di Castel Maggiore

P.G. n. 0018939/2024

A

del 03/07/2024

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 sottoscritt A GIANNERINI BARBARA

nat A a [REDACTED] il [REDACTED]

e residente a [REDACTED]

in via [REDACTED] n. [REDACTED]

Codice Fiscale: [REDACTED]

Titolo di studio: [REDACTED]

Professione: [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Eletto consigliere comunale nelle elezioni del <sup>8-9 GIUGNO</sup> ~~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, <sup>2024</sup>

#### DICHIARO

☒ Che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, ineleggibilità o di incompatibilità, ai sensi dei 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.

[Firma]  
Firma

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