

Data _____

Città' di Castel Maggiore
 P.G. n. 0018919 /2024 A
 del 03/07/2024



Alla Segreteria del Comune di
 CASTEL MAGGIORE

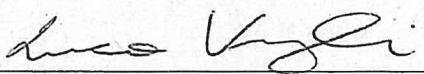
**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica
 di Sindaco del Comune di CASTEL MAGGIORE .**

Io sottoscritto LUCA VIGNOLI,
 nat o a _____ il _____
 e residente a _____
 in via _____ n. _____
 Codice Fiscale: _____
 Titolo di studio: _____
 Professione: _____
 proclamato eletto alla carica di Sindaco di CASTEL MAGGIORE,
 come da comunicazione del Segretario Comunale in data 25/06/2024
 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,

D I C H I A R O

- 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 Sindaco
 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)