

Allegato 1, Dichiarazione insussistenza cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità

Data 1/7/2024

Città di Castel Maggiore

P.G. n. 0018641/2024

A

Al Sindaco del Comune di
CASTEL MAGGIORE

del 01/07/2024



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

Io sottoscritt o MICHELE BATTISTINI,
nat o 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 8 e 9 giugno 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,

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.

Michele Battistini
Firma

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