



Al Sig. Sindaco del Comune di
Pavullo nel Frignano

**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di motivi di ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità
ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Facendo seguito alla nota n. 23804 del 28/10/21, notificata il 28/10/21
con la quale mi comunicava di essere stat___ proclamat___ elett___ alla carica di Consigliere Comunale
nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente
il sottoscritt___ ANGELA BEATRIZ ARBORESI,
nat___
e residente a PAVULLO NEL FRIGNANO
in via

DICHIARA

Di non trovarsi in una delle cause di ineleggibilità, di incompatibilità e di inconferibilità di cui al capo II, titolo III, parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al capo IV del D.Lgs. 31-12-2012, n. 235 e del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 e s.m. e i..

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa anche in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici conseguenti.

Distinti saluti.

Data 28/10/2021

Comune di Pavullo nel Frignano
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0023915 del 28/10/2021
Class: 02/03



Firma