



Al Sig. Sindaco del Comune di
Pavullo nel Frignano

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

Facendo seguito alla nota n. 23095 del 21/10/2021, notificata il 21/10/2021
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 C. PIACENTINI CLAUDIA,
nat a _____
e residente a PAVULLO N/F
in via _____

DICHIARA

Di non trovarsi in una delle cause di ineleggibilità, di incompatibilità e di inconfiribilità 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.

Comune di Pavullo nel Frignano
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0023429 del 25/10/2021
Class: 02/03

Data _____



Firma _____