



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

Facendo seguito alla nota n. 7901 del 06/04/2023, notificata il 06/04/2023 con la quale mi comunicava di essere stato nominato alla carica di Assessore Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente il sottoscritto VALLICELLI Massimo, nato a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] in via [redacted] n. [redacted]

D I C H I A R A

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 6 APR 2023

[redacted]
Firma