In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità o non conferibilità

Ai sensi del Decreto legislativo 31/12/2012, n. 235, del Decreto legislativo 08/04/2013, n. 39 e dell'articolo 5, comma 9 del Decreto Legge 06/07/2012, n. 95

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Candidato alla carica di

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di non trovarsi in alcuna delle cause di Incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità previste dal Capo II del Decreto legislativo 18/08/2000, n. 267
- ☑ di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità a ricoprire l'incarico previste dal Decreto legislativo 31/12/2012, n. 235 e dall'articolo 5, comma 9 del Decreto Legge 06/07/2012, n. 95
- ☑ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal Regolamento comunale
- ☑ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva circa l'insorgere di una delle cause di inconferibilità delle condizioni di incompatibilità a ricoprire l'incarico previste dal Decreto legislativo 08/04/2013, n. 39

DICHIARA INOLTRE

- ○ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità a ricoprire l'incarico previste dal Decreto legislativo 08/04/2013, n. 39
- ○ di trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità a ricoprire l'incarico previste dal Decreto legislativo 08/04/2013, n. 39 e di impegnarsi a sanarla entro 15 giorni dalla nomina

Luogo	Data	il dichiarante
Adria		