

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 CIRCA L'ESISTENZA O MENO DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ E/O SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il/La sottoscritto/a AELLA PORTA GIUSEPPE
nato/a a NOCERA INFERIORE (SA) il [REDACTED]
residente in NOCERA INFERIORE (SA) via [REDACTED]
codice fiscale: [REDACTED]
titolo di studio LICENZA SENZA TITOLA INFERIORE professione PENSIONATO
N. Telefono [REDACTED]
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

visto il Titolo III, Capo II "Incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità" ed il Capo IV "Status degli amministratori locali" del D.Lgs. n. 267/2000;
visto il D.Lgs. n. 235/2012;
visto il D.Lgs. n. 39/2013;
sotto la propria responsabilità, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA

1. che nei suoi confronti non ricorrono le cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale di cui alla Parte I Titolo III, del D.Lgs. n. 267/2000 nonché quelle previste dal vigente Statuto comunale, pienamente conosciute dal sottoscritto;
2. che nei suoi confronti non ricorrono le cause di conflitto d'interesse con quello della P. A. di cui al Titolo III Capo IV del D.Lgs. n. 267/2000;
3. che nei suoi confronti non ricorrono le cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Nocera Inferiore 03/02/2021

[Handwritten Signature]
(firma)

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al d.lgs 39/2013 ai sensi del d.lgs. n. 96/2003

[Handwritten Signature]
(firma)