



CITTA' DI NOCERA INFERIORE
Provincia di Salerno

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale.

Il sottoscritto ALFANO ANTONIO nato a NOCERA INFERIORE il [REDACTED]
in qualità di consigliere comunale del Comune di NOCERA INFERIORE

DICHIARA

che ad oggi nei suoi confronti non è sopravvenuta alcuna condizione di incompatibilità e/o alcuna causa di inconfiribilità ostative al mantenimento dell'incarico di Consigliere Comunale del Comune di Nocera Inferiore

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Data

16/10/2018

firma del dichiarante

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.196/2003

Data

16/10/2018

firma del dichiarante



CITTA' DI NOCERA INFERIORE
Provincia di Salerno

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d) ed e) del D.Lgs n. 33/2013 e ss.mm. ii
anno 2017

Io sottoscritto ALFANO ANTONIO
nato a NOCERA INFERIORE il [REDACTED]
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982

dichiaro

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati (1);

ovvero

di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso percepito annuo /una tantum)

di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (2);

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:

(Indicare l'incarico rivestito e il compenso percepito se annuo/una tantum)

1 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. d)

2 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. e)

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Data

16/10/2018

firma del dichiarante

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.196/2003

Data

16/10/2018

firma del dichiarante