



**CITTA' DI NOCERA INFERIORE**  
Provincia di Salerno

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

Il sottoscritto FERRIGNO CARLO nato a [redacted]

[redacted] 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 inconferibilità 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

firma del dichiarante

*Carlo Ferrigno*

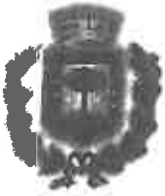
Trattamento dei dati personali

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

firma del dichiarante

*Carlo Ferrigno*


**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 FERRIGNO CARLO  
 nato a [REDACTED] il [REDACTED]  
 in qualità di CONSIGLIERE

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

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

firma del dichiarante