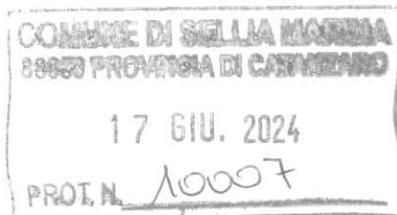


**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI MOTIVI  
DI INELEGGIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ A RICOPRIRE  
LA CARICA DI SINDACO**



Data 14/6/2024

**All'Ufficio di Segreteria del Comune  
di SELLIA MARINA**

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di SELLIA MARINA .**

Io sottoscritto PLACIDA WALTER  
nato a CATANZARO il 02-03-1977,  
residente in SELLIA MARINA via SAN VINCENZO n. 8mc  
proclamato eletto alla carica di Sindaco nel Comune di SELLIA MARINA nelle consultazioni elettorali del 8/9 giugno 2024, come da comunicazione del Segretario Comunale prot. n. 9724 del 12.06.2024, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

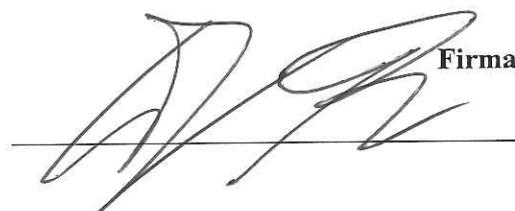
**DICHIARO**

che nei confronti dello scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di SELLIA MARINA .

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, rinvenibile anche sul sito [www.comune.selliamarina.cz.it](http://www.comune.selliamarina.cz.it), comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordiali saluti.

  
Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.