## DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA



MAURO PASQUALE

Io sottoscritt

Data 14/06 /2024

All'Ufficio Segreteria del Comune di

SELLIA MARINA

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.

nato a <u>PATANTARO</u> il <u>73-69-1493</u> ,
nato a GATANTARO il 23-69-1493, residente in SILVA MARINA via LOC. GHIARO n. SNC
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali
amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 9149 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/a 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 Consigliere 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, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.
Cordialmente.
Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.