

Mod. Ass.

Firenze, - 3 G1U. 2019

Al Sindaco per il tramite del Segretario Generale

<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u> (ART. 47. D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE ALLA NOMINA DI ASSESSORE

| La/il sottoscritta/o | ORISTINA | GUACHI | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|
| nata/o a | | * 1 X | |
| ai sensi del Titolo III, Cap | oo II (artt. da 55 a 70) e del | ll'art. 248, c. 5 del D.Lgs. r | r. 267/00 |
| del D.Lgs. 235/2012, art. | 10, c. 2, del D.Lgs. 8 april | le 2013 n. 39, nonché dell | 'art 31, c |
| 2 dello Statuto | | is a | |

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità e di incompatibilità o comunque di cause ostative alla nomina.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

All.: copia documento di identità.

Firma

.