

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità,
incompatibilità e inconferibilità a ricoprire la carica di
Consigliere Comunale del Comune di Albaredo
Arnaboldi.**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a SAMUELE FORTUNATI nato/a a BRONI il 22/09/94 proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere Comunale del Comune di Albaredo Arnaboldi consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità alla carica di CONSIGLIERE COMUNALE ai sensi degli artt. 60 e seguenti e dell' art. 248, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., dell'art.5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito nella L. n. 122/2010, del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e s.m.i. e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME FORTUNATI SAMUELE

DATA E LUOGO DI NASCITA 22/09/1994 BRONI

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____ FAX _____ MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____

IBAN _____

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE UNITI PER ALBAREDO

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: _____

(si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non eleggerà un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax _____ e/o e-mail/PEC _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campospinoso, li 4/6/2019

IL DICHIARANTE

[Firma]

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità

Comune di Albaredo Arnaboldi
PROI. N. 753
Ric. n. 05. GIU 2019
Cat. 2 Class. 3 Fasc. _____