

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

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

Il sottoscritto FREDA FRANCESCO nato a PAVIA il 04-04-46 proclamato eletto alla carica di Sindaco del Comune di Albaredo Arnaboldi consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita 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 inconfiribilità alla carica di SINDACO 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.

Altresi, 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 FREDA FRANCESCO

DATA E LUOGO DI NASCITA PAVIA 04-04-46

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Altresi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto Comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE LISTA INDIPENDENTE

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 elegga 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.

ALBAREDO 04-06-19

IL DICHIARANTE

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità

Comune di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 754  
Ric. n. 0 - GIU 2019  
Cat. 2 Class. 3 Fasc. \_\_\_\_\_