

Arrivo

Prot.n. 0008094 del 07-06-2019

Categ. 1 Classe 4



Al Sig. Sindaco del Comune di

62028 SARNANO

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto INNAMORATI STEFANIA,  
nat A a SARNANO il 11/04/1970  
e residente a SARNANO  
in via Puelini n. 2

in qualità di consigliere neoeletto nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del 26 maggio 2019 per il rinnovo del Consiglio Comunale di Sarnano, in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARO

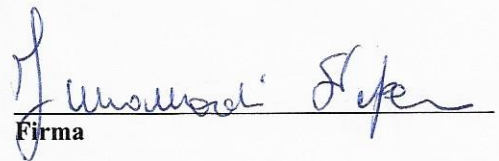
che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale relative a:

- Incandidabilità (art. 10 del D.Lgs. n. 235/2012);
- Ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D.Lgs. n. 267/2000);
- Incompatibilità (artt. 63-66 del D.Lgs. n. 267/2000);
- Inconferibilità ed incompatibilità tra incarichi e cariche elettive ex artt. 3- 4 - 7 - 11.2 lett. b - 11.3 - 12.1 - 12.3 lett. b - 12.4 lett. b - 12.4 lett. c - 13.2 lett. b - 13.3 - 14.2 lett. b del D.Lgs. n. 39/2013.

Con l'occasione Le comunico **in calce alla presente** i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Allego altresì alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti.

  
Firma

Data 06/06/2019

Cognome e Nome: INNAMORATI STEFANIA

nato/a a SARNANO il 11/04/1970

Residente: SARNANO Tel. \_\_\_\_\_

Via: PUCINI n. 2

Codice Fiscale: NNMSENF0D111436Z

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Mail/Pec: s.innamorati@macerata.confartigianato.it