



Data

10/07/2023

Al Sig. Sindaco del Comune di
62028 SARNANO (MC)

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

Io sottoscritto 0 LUCIANI LEONARDO
nat 0 a SAN GIUSEPPE il 27/01/1963
e residente a SARNANO
in via POGGIO n. 83

in qualità di consigliere comunale surrogato al consigliere dimissionario,
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

Cognome e Nome: LUCIANI LEONARDO

nato/a a SAN GINESIO il 27/01/1963

Residente: SARNANO (MC) Tel. _____

Via: C. DA POGGIO n. 83

Codice Fiscale: LCNLRD63A27H876E

Titolo di studio: DIPLOMA PRESSO I.T.C. AMANDOLA

Professione: COMMERCIANTE

Mail/Pec: agricolasarnanese@libero.it