

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ CIRCA L'INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, INELEGGIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO  
SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Al sig. Sindaco

del Comune di BARBANIA

...il sottoscritto ..... CRAVOTTO PAOLO .....

nato a ..... CIRIÈ (TO) ....., il ..... 01-10-1977 .....

residente in ..... BARBANIA (TO) ..... via ..... T. FERRERI, 3 .....

eletto/a nelle consultazioni dell'8-9 giugno 2024 alla carica di Consigliere comunale;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

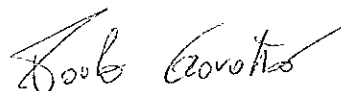
DICHIARA

- 1) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di Barbania;
- 2) Di non rivestire la carica di Consigliere comunale in altro comune;
- 3) Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:
  - dagli artt. 60, 63, 64, 65, 67 e 248, comma 5 (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. 18.8.2000, n. 267 e s.m.i.;
  - dagli artt. 11, 12, 13 e 14 (incompatibilità) del d.lgs. 8.4.2013, n. 39 (limitatamente alle norme riferibili ai Comuni con popolazione inferiore ai 15.000 abitanti) e s.m.i.;
  - dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 31.12.2012, n. 235 e s.m.i..

...il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale sopravvenuto evento ostativo.

..l. dichiarante

Barbania, 24/06/2024



Si allega copia del documento di identità