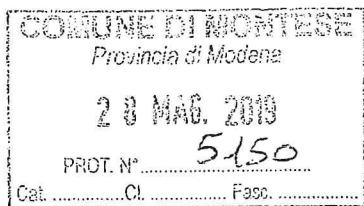


Data _____



Alla Segreteria del Comune di

MONTESE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di MONTESE.

Io sottoscritta A. FACCARIA ADELAIDE
 nata a CASTEL D'ALIANO il 29.01.1955
 e residente a _____
 in via _____ n. 10
 proclamato eletto alla carica di Sindaco di MONTESE
 come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data _____

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di MONTESE.

Distinti saluti.

Firma A. Faccaria

Il sottoscritto Eaccaria Adelaida, nato a Castel d'Aiano
residente a _____, eletta _____, nelle recenti

consultazioni elettorali amministrative, alla carica di

Consigliere comunale;

Sindaco

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) ed e) del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi,

DICHIARA

che non ha altre cariche, presso enti pubblici o privati (né, quindi, alcun relativo compenso);

che non ha altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (né, quindi, alcun relativo compenso).

Oppure:

[] di rivestire la carica di amministratore o sindaco di società o altro (*indicare i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, nonché incarichi conferiti a qualsiasi titolo, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti*):

[] di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (*indicare anche i compensi spettanti*):

Montese, 28/05/2019


(Firma)