

Comune di Porto Mantovano

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Carlesi Bruno
nato/a a PORTA MANTOVANA (MA) il 26/04/1948
residente in _____ prov _____ cap _____
Via _____ n. _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
indirizzo di posta elettronica _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Porto Mantovano

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, incandidabilità, incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 267/2000, 235/2012 e 39/2013 a ricoprire la carica di Assessore Comunale

SI IMPEGNA

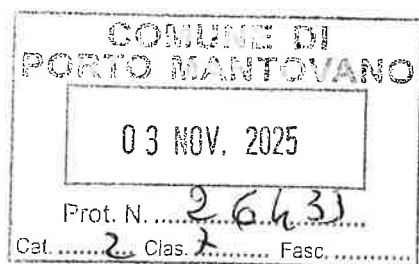
a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Porto Mantovano

03/11/2025

FIRMA

FIRMATO



N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet del Comune di Porto Mantovano, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.