

MODELLO 2 - Autodichiarazione possesso requisiti di eleggibilità, candidabilità, compatibilità

PROT-GEN-174712/2019



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INELEGGIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ, INCANDIDABILITÀ**

La/il sottoscritta/o **DIEGO LENZINI**
nata/o a **MODENA** il **07/06/18**
ai sensi del Titolo III, Capo II del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e del D.Lgs 235/2012

D I C H I A R A

- a)di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- b)la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità;
- c)la non sussistenza di cause di incandidabilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Modena, **10/06/18**

Firma A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Diego Lenzini".

All.: copia documento di identità.