

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(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 E INCANDIDABILITÀ**

La sottoscritta FERRI PERSONALI ANGELICA - C.F.
candidata per l'attribuzione dell'incarico di Presidente del Consiglio di Amministrazione
dell'Ente "FARMACIE COMUNALI DI MODENA S.P.A." in rappresentanza del Comune di
Modena, ai sensi del Titolo III, Capo II del D.Lgs. n. 267/00, e del D.Lgs 235/2012

D I C H I A R A

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

La sottoscritta consapevole delle sanzioni previste dall'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.

Modena,

26/05/2026

Firma .