

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

PROT. GEN. 176545/2019



**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, INCANDIDABILITÀ**

La/il sottoscritta/o PAOLA ANGELO  
nata/o a MODENA il 25-01-1953  
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, 14/06/2019

Firma Paola Angelo

All.: copia documento di identità.