DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Spett.le Comune di Santa Maria della Versa

La sottoscritta……ZUCCONI ANNA……
nata a ……OMISSIS…….., il……OMISSIS……,
residente a ……OMISSIS……, in……OMISSIS……. n. OMISSIS……,

eletto sindaco nelle consultazioni elettorali del 08 e 09 Giugno 2024;

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste dai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267 (art. 60 e ss.); 31-12-2012, n. 235 (art. 10 e ss.) e 8-4-2013, n. 39.

La sottoscritta si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo.

Santa Maria della Versa, 12.06.2024
(luogo e data)

La Dichiarante
F.to Anna Zucconi

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente (con consegna a mani, via e-mail oppure a mezzo posta).

Il sottoscritto autorizza il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.