## Allegato 1)

AUTOCERTIFICAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ELEGGIBILITA' A SINDACO/CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA' E INCOMPATIBILITA' D.LGS. 267/2000 E S.M.I. E D.LGS 39/2003 NONCHE' AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 14, COMMA 1, LETTERA D) DEL D.LGS. 33/2013 E S.M.I.

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ★ di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Sindaco/Consigliere Comunale;
- 🗶 la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità;

## DICHIARA ALTRESI'

- o di ricoprire cariche/incarichi presso Enti pubblici o privati

Ente pubblico o privato	Carica/incarico ricoperto	Compensi complessivi percepiti	Annotazioni

- ★ di non appartenere ad alcuna Associazione
- o di appartenere alla sotto indicata Associazione

Associazione/Organizzazione (denominazione e sede)	Natura/scopo dell'Associazione/organizzazione	Annotazioni

- 🕱 di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- o di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Ente (denominazione e sede)	Incarico ricoperto	Compensi percepiti	Annotazioni
Sede)			

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.

..1. sottoscritta. è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione Amministrazione Trasparente del Comune.

Sono informato/a che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicarti sul sito ufficiale del Comune di Sannazzaro de' Burgondi.

SANNAZZARO 7/10/21 (luogo e data)

**FIRMA** 

Cecla Baravii

- Allegare alla presente dichiarazione una copia di un documento di identità in corso di validità