

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.

...IA. sottoscrittA.PICCININI MARGHERITA. nat.A aVOGHERA..... prov.

PL il ...3/06/1988..... ai sensi del Titolo III Capo II (artt. da 55 a 70) del D.Lgs. 267/2000 e s.m.i. e del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, nella sua qualità di CONSIGLIERE COMUNALE (carica ricoperta nel Comune) consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazione mendace

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'

- ☒ di non ricoprire cariche/incarichi presso Enti pubblici o privati
- ☐ 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 società segreta
- ☒ di non appartenere ad alcuna Associazione
- ☐ 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
- ☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

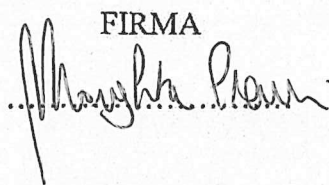
Ente (denominazione e sede)	Incarico ricoperto	Compensi percepiti	Annotazioni

- ☒ 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.

..Il sottoscritto 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 pubblicati sul sito ufficiale del Comune di Sannazzaro de' Burgondi.

SANNAZARO DE' B. 11/10/2021
(luogo e data)

FIRMA


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