

AUTOCERTIFICAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ELEGGIBILITA' A
CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'

...l... sottoscritt. o FUGGINI, ROBERTO nat. o a PAVIA prov.

P.V. il 14.09.2016 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)

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere Comunale;
- La non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

...l... sottoscritt..., 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 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.

...l... sottoscritt. 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.

14.09.2016
.....
(luogo e data)

FIRMA

R. FUGGINI
.....

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

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.14, COMMA 1, LETTERA D) DEL D.LGS. 33/2013 E S.M.I.

...io sottoscritt. FUGGINI, ROBERTO..... nat. a PAVIA..... prov.
PV il 17.09.199 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) sul mio onore dichiaro:

CARICHE/INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

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



Di non ricoprire cariche/incarichi presso Enti pubblici o privati

SITUAZIONE ASSOCIATIVA

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



Di non appartenere ad alcuna società segreta

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Ente (denominazione e sede)	Incarico ricoperto	Compensi percepiti	Annotazioni



Di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Sono informato, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e s.m.i., che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito ufficiale del Comune.

11.06.2016
(luogo e data)

FIRMA

