

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ (C.F. _____) residente a _____

in via _____, n. _____

in qualità di _____

DICHIARA

Di non trovarsi, nelle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità previste dal Titolo III – Capo II del D. Lgs. 18.08.2000, n. 267, dal Capo IV del D. Lgs. 31.12.2012, n. 235 e dal D. Lgs. 08.04.2013, n. 39, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della L. 06.11.2012, n. 190, ai fini della assunzione della carica di Consigliere Comunale.

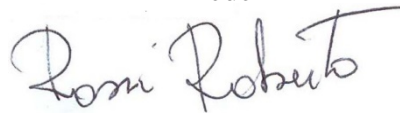
SI IMPEGNA

- a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013
- a segnalare tempestivamente eventuali sopravvenute modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chioggia, _____

In fede



(firma)

Allego alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità