



C O M U N E D I F U M O N E

(Provincia di Frosinone)

Via Risorgimento n. 2 – tel. 0775/49496 – fax 0775/49022 – www.comunefumone.gov.it

e-mail: comunedifumone@tin.it

pec: comunedifumone@pec.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE (ai sensi degli artt. 10 e 12 del D.Lgs 31.12.2012 n. 235, degli artt. 60 e 63 del T.U. 267/2000 e dell'art. 20 del D.Lgs 08.04.2013 n. 39)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 47 DEL D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto **POTENZIANI DANILO** nato a **FUMONE** il **05.04.1975** residente a **FUMONE** in Via **Vicinale Fossa Zoffrena, 41**

in qualita' di **CONSIGLIERE COMUNALE**

presa visione della normativa vigente in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura alla carica di Consigliere Comunale, previste dall'art. 10 del D.lgs n. 235 del 31.12.2012.
2. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale come previste dall'art. 60 del T.U. n. 267 del 18.08.2000.
3. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 63 del T.U. n. 267 del 18.08.2000 e dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013.

SI IMPEGNA

1. A segnalare tempestivamente modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.
2. A rendere dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità degli incaricati ai sensi dell'art. 63 del T.U. n. 267 del 18.08.2000 e dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs n. 39/2013.

Fumone, 18/06/2016

Firma