

**All.3.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILTA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'.**

Al Presidente della Provincia di Modena

Il sottoscritto. Avv. Roberto Mariani in relazione al mio incarico di componente del Consiglio di Amministrazione dell' Azienda Pubblica di Servizi alla persona "CHARITAS- A.S.P: SERVIZI ASSISTENZIALI PER DISABILI " di Modena "

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e incompatibilità ex art 60 e 63 del TU n°267/00;
- la non sussistenza di cause di incandidabilità ex D.lgs 235/12.

di informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la stessa.

Firmato digitalmente da:  
ROBERTO MARIANI  
Data: 02/04/2024 10:20:43

Data .....2 aprile 2024.....

firma .....

Da sottoscrivere digitalmente o con firma grafica con copia di un documento di identità valido del candidato

**All.3.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILTA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'.**

Al Presidente della Provincia di Modena

Il sottoscritto. Avv. Roberto Mariani in relazione al mio incarico di componente del Consiglio di Amministrazione dell' Azienda Pubblica di Servizi alla persona "CHARITAS- A.S.P: SERVIZI ASSISTENZIALI PER DISABILI " di Modena "

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e incompatibilità ex art 60 e 63 del TU n°267/00;
- la non sussistenza di cause di incandidabilità ex D.lgs 235/12.

di informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la stessa.

Data .....2 aprile 2024.....

firma .....

Da sottoscrivere digitalmente o con firma grafica con copia di un documento di identità valido del candidato