

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

Al Presidente della Provincia di Modena

Il sottoscritto..Massimiliano Morini in relazione al mio incarico di componente del Consiglio di Amministrazione della "FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO" di Modena "

DICHIARA

- 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 20-5-25.....

firma 

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