

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

Al Presidente della Provincia di Modena

Il sottoscritto ALBARANI GIULIANO

nato a CARPI (MO) il 07/04/1971

Codice Fiscale [REDACTED]

residente in via [REDACTED]

C.A.P. 41012 Comune di [REDACTED]

Tel. [REDACTED] indirizzo e-mail [REDACTED]

in riferimento all'avviso per la presentazione di proposte di candidatura per la nomina di componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ente "FONDAZIONE COLLEGIO SAN CARLO", il sottoscritto con riferimento alla propria candidatura.

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 e provinciale
- 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

Giuliano Albarani

Data 11/08/2017

Allegati:

- copia di un documento di identità valido del/della candidato

PROVINCIA DI MODENA	
All.	_____
N° 31919	Del 11/8/2017
Cl. 2-10	Prec. _____
Anno _____	Fasc. 30 Sub. _____