

5934

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

Al Presidente della Provincia di Modena

Il/Lasottoscritto/a Fulcrano Bulgarelli

nato/a a Modene il 10/10/1956

CodiceFiscale [redacted]

residente in [redacted] via [redacted] n. [redacted]

C.A.P. [redacted] Comune di Modene (Prov. MO),

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

Recapito (se diverso dalla residenza)
Via n.

C.A.P. Comune di (Prov.),

Tel. indirizzo e-mail

in riferimento all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione della "Fondazione Pia Casa Sant'Anna e Santa Luigia" di Modena " la sottoscritta

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 .

Data 14-2-2018

[Signature]
(firma)

Allegati:

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

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>5934</u> Del <u>14/2/2018</u>	
Cl. <u>2-10</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>34</u> Sub. _____	