

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

Al Presidente della Provincia di Modena

Il/La sottoscritto/a...ANDREA CANDELI... nato/a a ...BOLOGNA...il... .. Codice Fiscale

... residente in ... Comune

di...Pavullo nel Frignano... (Prov...MO...), Tel... ..

Recapito (se diverso dalla residenza)

in riferimento alla presentazione di candidature per la designazione di n°2 componenti del Consiglio di Indirizzo dell'ente "FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI MODENA" il/la sottoscritto/a 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
- 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
- avere l'esercizio dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne per reati non colposi, anche col rito del patteggiamento, a pena detentiva, anche se convertita in pena pecuniaria; ovvero condanne per reati tributari, e non essere stati sottoposti a misure di prevenzione e di sicurezza.

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Data 10-2-2022

.....
(firma)

Allegati:

PROVINCIA DI MODENA	
Atti	
N° 4108	Del 10/02/2022
Cl. 01-07	Proc.
Anno 2013	Cat. 8