

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

Al Presidente della Provincia di Modena

Il/La sottoscritto/a...GUIDETTI CARLO residente in [REDACTED]

in riferimento all'avviso per la presentazione di proposte di candidatura per la nomina dei componenti nel Consiglio di Amministrazione dell'Ente "FONDAZIONE SAN FILIPPO NERI", il/la sottoscritto/a con riferimento alla propria candidatura.

DICHIARA

A tal fine 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

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

Data :15/04/2022.....

.....
(firma)

Allegati:

| | |
|----------------------------|-----------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| AII. _____ | |
| N° 12167 Del 20/11/22 | |
| Cl. 02-10 Proc. _____ | |
| Anno _____ | Fasc. 66 Sub. 1 |