

Al Segretario Generale
Comune di Salerno

Sede

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR n° 445/2000

Il/la sottoscritto/a *Trinisci Claudio*
nato/a a *PELIZZANO* (prov. *SA*) il *03.09.1947*, residente a
in via *Indipendenza 23*, in qualità di *ASSESSORE COMUNALE*

presa visione delle normative vigenti in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n° 445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 10 e 11 del D.Lgs. n° 235 del 31/12/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 60 del D.Lgs. n° 267/2000;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 63 del D.Lgs. N° 267/2000;
- di essere in possesso dei requisiti di candidabilità, conferibilità eleggibilità e compatibilità alla carica di Consigliere Comunale;
- l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n° 39/2013;

Ⓟ

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente modifiche eventuali e sopravvenuti elementi ostativi;
- a rendere dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n° 267/2000 e dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. n° 39/2013.

Salerno, *18.10.2021*

Ⓟ *fatto salvo l'incarico di*
designato del Sindaco quale

coordinatore del C.d.A. della Fondazione
mutua per la quale svolge funzioni di Presidente
e per la quale si riserva di rinnovare comunque incompatibilità

In fede

..... *Claudio Trinisci*