Al Segretario Generale del
Comune di Salerno

S e d e

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR **n°** 44512008

Il/la sottoscrittola ..... LOFFREDO DARIO .....

nato/a a ..... (prov.) il ....., residente a.....

in via ....., in qualità di ..... ASSESSORE COMUNALE .....

presa visione della normative vigenti in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, consapevole delle sanzioni penali dall'art.76 DPR n° 44512000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 10 del Dlgs n° 31.12.2012 n° 235;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 60 del Dlgs n° 26712000;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 63 del Dlgs n° 26712000 e dall'art. 20 del Dlgs n° 3912013;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente modifiche eventuali soprawenuti elementi ostativi;
- a rendere dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 63 del Dlgs n° 26712000 e dall'art. 20 comma 2 del Dlgs n° 3912013.

Salerno, ….....

In fede