

Al Segretario Generale del  
Comune di Salerno

S e d e

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

Il/la sottoscritto/a ..... OTTORINO Paolo .....

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

in via ....., in qualità di ..... CONSIGLIERE COMUNALE .....

presa visione della normative vigenti in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, consapevole delle sanzioni penali 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 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° 267/2000;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 63 del Dlgs n° 267/2000 e dall'art. 20 del Dlgs n° 39/2013;

**SI IMPEGNA**

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

Salerno, .....

In fede  
