



CITTA' DI AULLA
Medaglia d'Oro al Merito Civile
Provincia di Massa Carrara

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

Il/La Sottoscritto/a **CAPONI ANDREA**

nato/a **PISA** il **28.05.1976**

e residente in **AULLA** in **Viale Resistenza, 29**

- proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del **12.06.2022**;
- presa visione della normativa vigente in materia di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità per la carica di Consigliere Comunale

DICHIARA, sotto la propria responsabilità,

1. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di ineleggibilità e di incompatibilità di cui agli artt. 60 e ss. del D.Lgs. 267/2000 e ss.mm.ii..
2. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. 235/2012.
3. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19.04.2013).
4. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia del Regolamento UE 679/2016.

Aulla, 27.06.2022

Il Dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore