

Spett.le
COMUNE DI VOLANO
Via S. Maria n. 36
38060 – Volano (TN)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. attestante l'insussistenza di condizioni di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a TOVAZZI ALBERTO nato/a a _____. (_____)
il _____, in qualità di consigliere comunale del Comune di Volano;

Visto il Codice degli Enti Locali, approvato con L.R. 03.05.2018 n.2;

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m. per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché dalle conseguenze previste dagli artt. 83, 84 e 85 del Codice degli Enti Locali, approvato con L.R. 03.05.2018 n.2, nel caso di presenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità

D I C H I A R A

di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste come cause ostative alla candidatura nelle elezioni comunali dall'art. 10, comma 1, del D.Lgs. 31.12.2012, n. 235 e che non sussistono cause di ineleggibilità, incandidabilità ed incompatibilità previste dagli artt. 73, comma 5, 74, 76, 77, 79 e 82 del Codice degli Enti Locali, approvato con L.R. 3 maggio 2018 n. 2¹ e di cui al D.Lgs. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si allega fotocopia di documento di identità.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto legislativo 30 giugno 2003 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

VOLANO, 08/10/2020

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

f.to Alberto Tovazzi
