



Città di Caserta

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

(artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a DELLO STRITTO ALESSIO
nato/a a XXXXXXXXXXXXXXXX (___XX__) il XXXXXXXX
residente in XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX prov XX cap XXXXXX
Via XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX n. XXX_
indirizzo di posta elettronica presidenzaconsiglio@comune.caserta.it

Consigliere del Comune di Caserta,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

Visto l'art. 47, comma 4 del D.Lgs 267/2000

D I C H I A R A x L'ANNO 2018

che non sono intervenute variazioni relativamente al possesso dei requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità con la suddetta nomina, previsti dalle vigenti disposizioni di legge in materia di elezione del Consiglio Comunale rispetto alla dichiarazione dell'anno _____;

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità cui lo/a scrivente può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, sottoscrive la presente dichiarazione.

Caserta , 28/10/2020

FIRMA

FIRMATO

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet del Comune di Caserta, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.