

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
INCANDIDABILITA' ED INELEGGIBILITA'
(Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a SOMERI MANIA nato/a a _____
di CERNICHIOLI il 01.05.1977 residente a _____
PALMI in Via VIVARDI 6, Codice
Fiscale _____ di quanto previsto dagli artt. 60/63 del
D.Lgs. 267/2000, dell'art. 10 del D.Lgs. 235/2012 e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n° 39
modificato dalla Legge 9 agosto n° 89 e s.m.i.

DICHIARA

che non ricorrono a suo carico ipotesi di incompatibilità, di incandidabilità e di ineleggibilità e pertanto dichiara di essere disponibile a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Palmi.

Palmi 14.07.2017

In fede
[Firma]

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n° 445/2000 è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La presente dichiarazione può essere inviata anche per via telematica con la sottoscrizione mediante firma digitale o con posta elettronica certificata.

La presente ha valore di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi è soggetto a sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.