

N.B. ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

14 GIU. 2024

N° 0006316 FR

CAT. 01 CL. 06 FASC. 01

Al Sig. Sindaco del Comune di
CIVITELLA DI ROMAGNA

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale

Io sottoscritto SAMORANI FRANCESCO

nato a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n. _____

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 8 e 9 giugno 2024, come da comunicazione del sindaco, con la presente

DICHIARO

- Di accettare l'elezione quale consigliere comunale del comune di Civitella di Romagna a seguito delle predette elezioni amministrative;

inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro:

- che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità alla carica di sindaco di cui ai decreti D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, dall'art. 10 D.Lgs. 31/12/2012, n. 235 e dal D.Lgs. 08/04/2013, n. 39;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi, successivamente alla presente dichiarazione;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune di Civitella di Romagna.

Con l'occasione Le comunico, di seguito, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Civitella di Romagna, 12/06/2024

FIRMA