

Al Sindaco del Comune di  
CHIUSI

Oggetto: **Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconfiribilità, incompatibilità ed incandidabilità ad assumere la carica di Consigliere comunale, ai sensi dell'art. 20, comma 1 e 2, del D.Lgs. n° 39/2013.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

La sottoscritta **MARCHINI SARA**, nata a Chiusi (Si) il 22/2/1988, residente in Chiusi - Via Monteverene, Centro abitato, 117

dopo aver preso attenta visione delle disposizioni normative vigenti, allegate alla presente dichiarazione, relative alle situazioni di incompatibilità, inconfiribilità, ineleggibilità o incandidabilità in cui può incorrere il Consigliere comunale, con la presente, consapevole delle responsabilità di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 derivanti dal rendere false dichiarazioni:

**D I C H I A R A**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità, inconfiribilità ed ineleggibilità di cui agli articoli 60 e seguenti del capo II del Titolo I del D.Lgs. n° 267/2000, recante il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali;

di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5, del D.Lgs. n° 267/2000 così come modificato dal comma 1, lett. s), dell'art. 3 della legge n° 213/2012 di conversione del D.L. n° 174/2012;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. n° 235/2012;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli artt. 3, 4,7, e 9 del D.Lgs. n° 39/2013;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico, previsti dagli artt. 11, 12 e 13 del D.Lgs. n° 39/2013;

di impegnarsi nel corso dell'incarico a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere.

**Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Chiusi, 15/06/2016

FIRMA  
