

**COMUNE DI CARPIGNANO SESIA**  
**PROVINCIA DI NOVARA**



Data 17/6/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di  
CARPIGNANO SESIA

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritt A BERTOTTI GIULIA  
nat A a NOVARA il 8/9/2003,  
residente in CARPIGNANO SESIA via PUCCINI n. 10  
proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 3773/24 del 12/6/24, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

**DICHIARO**

che nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di CARPIGNANO SESIA.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, rinvenibile anche sul sito [www.comune.carpignanosesia.no.it](http://www.comune.carpignanosesia.no.it), comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

**Firma**

Giulia Bertotti

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.