6150000 AM

COMUNE DI CARPIGNANO SESIA PROVINCIA DI NOVARA

Data 13/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di

CARPIGNANO SESIA

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

lo sottoscritt	DUAN C	is A39	GINATO			and the same of th
nat [©] a	GATTINARA			and the second section of the s	il	04/03/1992
residente in						n. <u>دا ای</u>
proclamato	eletto_ alla	carica di	Consigliere	Comunale nelle	recenti	consultazioni elettorali ルレーCをしたとり
	lelle responsabi ità in atti, con la		previste dall'	art. 76 del D.P.R	C. n. 44.	5/2000, per dichiarazioni

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, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente

Firma

Anoles To

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.