COMUNE DI SAN MAURO LA BRUCA
Provincia di Salerno

AL SIG. SINDACO
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a DI FLURI ANGELO

nato/a a VALLO DELLA LUCANIA (SA) il 12/12/1986

residente in SAN MAURO LA BRUCA prov SALERNO cap 84070

Via SALITA SANTA CROCE n. 49

indirizzo di posta elettronica angelo.diflluri1986@gmail.com

agli effetti della sua convalida a consigliere comunale

Visti

- Il Dlgs. 267/2000 s.m.i.;
- il D.lgs. 235/2012 s.m.i.
- dal D. Lgs. n. 39/2013 s.m.i.

presa visione della normativa introdotta con D. Lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2013,

D I C H I A R A

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità previste degli articoli dal 55 al 70 contenuti nella parte prima, Capo II del Titolo III del Decreto Legislativo 267/2000 s.m.i.;
2. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5, del D.lgs. n. 267/2000;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. 235/2012;
4. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi previste dal d.lgs. 39/2013;
5. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
6. Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet istituzionale;

San Mauro La Bruca _____

FIRMA

Angelo Di Fluri