

Alla Segreteria del
Comune di Castelfranco di Sotto
Sede

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.

Io sottoscritto DE NISI GIULIO nato a FUCECCHIO il 30.7.76 e residente a VILLA CAMPANILE in via ULIVI, 53 proclamato eletto alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto, come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 26/01/2016, con la presente

DICHIARO

di accettare l'elezione alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.

Inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000, consapevole delle conseguenze anche di carattere penale in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i.,

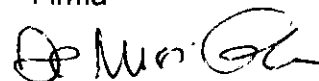
DICHIARO

- 1) di possedere tutti i requisiti di legge previsti per l'assunzione e lo svolgimento della carica di Consigliere Comunale e di non trovarmi in alcuna delle seguenti condizioni ostative per l'assunzione della carica previste dalla vigente normativa in materia.
 - 2) In modo particolare ma non esclusivo, dichiaro che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, incandidabilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto;
 - 3) di non aver perso alcuna delle suddette condizioni, successivamente alla data di svolgimento delle elezioni, così come stabilito dall'art. 68 del D.Lgs. 267 del 2000 e s.m.i.
 - 4) di possedere pertanto alla data odierna tutte le condizioni necessarie per l'accettazione della carica di Consigliere ed il conseguente svolgimento delle funzioni di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto previste da tutte le disposizioni normative in materia.
 - 5) di impegnarmi a comunicare quanto prima all'Ufficio Segreteria del Comune di Castelfranco di Sotto l'eventuale verificarsi nel corso del mandato elettorale di motivi di ineleggibilità, incandidabilità o di incompatibilità alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.
- Distinti saluti.

Castelfranco di Sotto li

27.01.2016

Firma



DICHIARAZIONE

Cognome e Nome: DE NISI GLENDA nato a FUCERCHIO il 30/12/76

e residente a VILLA CAMANILE in via ULIVI, 53

tel. abitazione _____, tel. ufficio _____, tel. cellulare _____

342.0549024 indirizzo _____ di _____ posta _____

elettronica glenda.demisi@libero.it indirizzo _____ PEC _____ (se _____

posseduto) _____

Via: _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Titolo _____ di _____ studio: _____

TECNICO DELLA GESTIONE CONTABILE-AMMINISTRATIVA

Professione: _____

IMPIEGATA

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: ULIVI, 53 _____ n. _____
53

fax _____, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità al riguardo (art. 37 del Regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale).

Con riferimento all'erogazione delle indennità e/o rimborsi previsti dalla normativa vigente in relazione all'espletamento del mandato istituzionale, dichiara di voler ricevere le suddette somme tramite accredito sul seguente conto bancario/postale, ovvero mediante pagamento diretto alla Tesoreria Comunale e pertanto

AUTORIZZA

che quanto dovuto sia pagato con le seguenti modalità

Accredito sul conto corrente bancario intestato a

DE NISI GLENDA, Banca _____

C.R.S. MINIATO, agenzia di _____

STAFFOLI Codice IBAN: Paese IT Check 02 Cin _____

IF Abi 06300 Cab. 71161 c/c _____

n° 200200774

Accredito sul conto corrente postale intestato a _____

_____ Codice IBAN: Paese _____

_____ Check _____ Cin _____
Abi _____ Cab. _____ c/c n° _____

Mediante pagamento diretto alla Tesoreria Comunale;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati comunicati.

■ IMPORTANTE

■ IL COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO NON SARÀ RESPONSABILE, PER MANCATI PAGAMENTI O PAGAMENTI NON ANDATI A BUON FINE, OVE I DATI BANCARI FORNITI RISULTASSERO ERRATI O NON PIU' VALIDI.

In riferimento alle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 33/2013

COMUNICA

I dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici e privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Gli eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

ALLEGA il proprio curriculum

data

firma

_____ 

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatica e telematica esclusivamente per le operazioni relative ai servizi richiesti dal socio. A tal fine i dati possono essere trasmessi a soggetti terzi che svolgono attività strettamente connesse all'operatività del Comune di Montopoli in Val d'Arno.