

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCANDIDABILITA' INELEGGIBILITA' E INCOMPATIBILITA'  
ALLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE

IL sottoscritto PASINI CARLO, nato a

Viste le vigenti disposizioni in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità alla carica di Assessore Comunale ed in particolare:

- D.Lgs. 267/ 2000, art. 47, comma 3;
- D.Lgs. 267/ 2000, art. 60 e 63;
- D.Lgs. 235/2012, art. 10
- D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità previste dalle leggi vigenti per la nomina alla carica di Assessore Comunale

ovvero

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità previste dalle leggi vigenti per la nomina alla carica di Assessore Comunale

e di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità (specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reggio Emilia, li 3/7/2024

Allega copia fotostatica fronte retro di documento d'identità personale in corso di validità.