

Data 13/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di PONTE NIZZA

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

Io sottoscritt o	BIANCHINI	LUCIAN)					
nat 🙆 a	PAVIA			il _	31	3	19	149,
residente in Por	HTE MIZZA (PV) via <u>_</u>	ALBERT	0			n	24
proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali								
amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 1669 del 12/06/2024,								
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni								
mendaci e falsità in	n 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 PONTE NIZZA .

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

Cordialmente.

Firma

L'ouchair lucious

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.