

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a FOLLETTI ELISA
(cognome) (nome)
nato/a a FERRARA (FE) il 27.02.69
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a Voghiera (FE)
(comune di residenza) (prov.)
in Via G. Marconi n. 25
(indirizzo)
telefono n. 0532.818751 cell 3934077708
E-mail follella@gmail.com Codice Fiscale FLLSE69B67D548L

- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- consapevole altresì delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

DICHIARA DI

1. non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità e di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale previsti dalla legge ed in particolare in alcuno dei casi previsti dagli artt. 60, 63, 64, 65 del D.Lgs 267/2000 e dall'art.10 del D.Lgs. 235/2012;
2. di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.lgs 8 aprile 2013, n.39.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, ad informare immediatamente l'Amministrazione di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Luogo e data

Voghiera 1.6.19

Il / La Dichiarante

Elisa Folletti

c_m110 - Comune di Voghiera
REGISTRO UFFICIALE
0003984 - 03/06/2019 - INGRESSO

