AL COMUNE DI SALA BOLOGNESE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

IA sottoscrittA BELLINI CINZIA natA a SOLOGINA (B0), il $22/65/62$ residente a SALA BOLOGINE E in VIA VIAZZA PADVILE n. $I.2$
eletto il .25/.0.5/2019 🗆 sindaco - Consigliere comunale;
nominato il 🗆 assessore;
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:
DICHIARA
Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:
- dagli artt. $60-70$ e 248 , comma 5 (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. $267/2000$;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013.
 L∆ sottoscritt Asi impegna: - a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo; - a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.
19/10/2020

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'indirizzo di posta certificata: comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it oppure consegnato direttamente al Servizio Segreteria.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.