



COMUNE DI FLORESTA

Codice Fiscale P. IVA 01582160832

Via Umberto I°, 115

Tel. 0941/662036 – 0941/662114

Fax 0941/662266

comunedifloresta@pec.it

Prot. N. _____

Data _____

DICHIARAZIONI SULLA ASSENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA' E DI INCANDIDABILITA' ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

L'anno duemilaventi, addì dieci del mese di Agosto, alle ore..... nella sala riunioni del Palazzo Landro Scalisi del Comune di Floresta, avanti al Consiglio comunale riunito in seduta ordinaria, io sottoscritta Scalisi Maria Concetta nata il 09/01/1979, a Lentini (SR), dichiaro che nei miei confronti non sussistono cause di ineleggibilità ai sensi dell'art. 9 l.r. n. 31/86 nonché cause di incandidabilità di cui all'art. 10 D.lgs. 235/2012.

Dichiaro, altresì, di non essere stato oggetto di avviso orale ex art. 3 del D.lgs. n. 159/2011.

Il Consigliere comunale

Allegato alla deliberazione di C.C. n. _____ del _____