

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

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ
E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____

ai sensi del Titolo III, Capo II del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

D I C H I A R A

- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Acate lì _____

Firma

