

**DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE
SULL' ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA**

Data 02.12.2025

All' ufficio Segreteria del Comune di
SAN VITO DI FAGAGNA

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

Io sottoscritto COPETTI PAOLO nato a [REDACTED] residente in [REDACTED] surrogatario alla carica di Consigliere Comunale, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 6052 del 02/12/2025, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in 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 SAN VITO DI FAGAGNA.

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

Cordialmente.

Firma

[REDACTED]