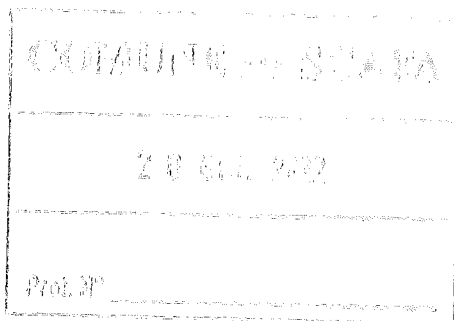


Data 20-06-2022



Al Segretario Comunale
del Comune di Scafa

OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere comunale del Comune di Scafa**

Io sottoscritto DINO MARANGONI,
nato a _____ il _____
e residente a _____
in via _____ n. _____
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale di Scafa, come da comunicazione del Segretario Comunale in data 13-06-2022

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Scafa, nonché di non incorrere nei casi di incompatibilità di cui all'art 67 quater, comma 11, della legge 134/2012 (conversione del decreto legge n. 83/2012)¹.

Distinti saluti.

Firma | _____

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: MARANGONI DINO
nato/a a _____ il _____
Residente: _____ tel. _____
Via: _____ n. _____
Codice Fiscale: _____
Titolo di studio: DIPLOMA
Professione: PENSIONATO

¹ "Le cariche elettive e politiche dei Comuni, delle Province e della Regione, nei cui territori sono ubicate le opere pubbliche e private finanziate ai sensi del decreto legge n. 39 del 28 aprile 2009, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 77 del 24 giugno 2009, sono incompatibili con quella di progettista, di direttore dei lavori o di collaudatore di tali opere, nonché con l'esercizio di attività professionali connesse con lo svolgimento di dette opere, ivi comprese l'amministrazione di condomini e la presidenza di consorzi di aggregati edilizi. I soggetti che, alla data di entrata in vigore della legge di conversione del decreto, sono in condizioni di incompatibilità, possono esercitare la relativa opinione entro novanta giorni. Il regime di incompatibilità previsto dal presente comma si applica anche ai dipendenti delle amministrazioni, enti e uffici pubblici che, a qualsiasi titolo, intervengono nei procedimenti inerenti la ricostruzione".

E-Mail/Pec: _____

Io sottoscritto, esprimo il consenso a ricevere le comunicazioni a me riferite **via posta elettronica certificata**, e autorizzo a ricevere la **convocazione del Consiglio comunale** tramite posta elettronica certificata, all'indirizzo pec (personale) sopra indicato

ovvero

indico il seguente **indirizzo (in Comune di Scafa)** presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: Via _____ n. _____