

Al Sig. Sindaco
del Comune di Popoli
Moriondo SANTORO
SEDE

per il tramite del Segretario Generale

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ,
INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE**

ai sensi degli artt. 10 e 12 del D.Lgs. 31/12/2012, n. 235, degli artt. 60 e 63 del T.U.
approvato con D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e dell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DI STEFANO LOREDANA OLIVA nato/a a POPOLI

(Prov.) PE il 03-03-1966, residente in POPOLI

(Prov.) PE via DEGLI ETRUSCHI, 2 in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

presa visione della normativa vigente in materia di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 10 del D.Lgs. 31/12/2012, n. 235;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 60 del T.U. approvato con D.Lgs. 18/08/2000, n. 267;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale previste dall'art. 63 del T.U. approvato con D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013;

Ovvero

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità relativamente ai seguenti incarichi/cariche:

CARICA/INCARICO RICOPERTO

SI IMPEGNA

1. a segnalare tempestivamente modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione;
2. a rendere dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 63 del T.U. approvato con D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e dall'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Popoli, li 14-10-2021

Firma

Loredana Oliva Di Stefano


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI POPOLI

COGNOME / SURNAME
DI STEFANO
 NOME / NAME
LOREDANA OLIVA
 LOGO / LOGO OF THE STATE
 SEX AND DATE OF BIRTH
POPOLI (PE) 03.03.1946
 SEX / **F**
 HEIGHT / **168**
 BUILDING / BUILDING
27.04.2020
 PHOTO / PHOTO
 SIGNATURE / SIGNATURE


CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / EXPIRES
03.03.2031

CAI 14168GH
 FCAL

812264



