COMUNE DI TAURISANO
Prot. N° 0012372 in Arrivo
del 13-06-2016
Categoria 2 Classe 3

Al Sig. Sindaco del Comune di Taurisano
RAFFAELE SCASI

All'Ufficio Segreteria

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt a ADA GIOVANNA ALIBRANDO,
nat a a Casarano il 24/08/1979
e residente a Taurisano (LE)
in via Gaetano Donizetti n. 13
proclamat a elett a alla carica di Consigliere Comunale del Comune di Taurisano
come da comunicazione del Sindaco in data 09.06.2016,
in ottemperanza a quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 455/2000,

Visti:

- l'art. 10 del D. Lgs n. 235/2012;
- gli artt. 60, 61, 63, 64, 65 e 66 del D. Lgs. n. 267/2000;
- gli artt. 3, 4, 7, 11, 12, 13 e 14 del D. Lgs. n. 39/2013.

D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai Decreti Legislativi n. 267 del 18-8-2000, n. 235 del 31-12-2012, n. 39 del 08-4-2013.

MI IMPEGNO

A presentare annualmente nel corso dell'incarico, ai sensi dell'art. 20, c.2 del D. Lgs. n. 39/2013, la dovuta dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Con l'occasione comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Ada Alibrando
Firma

N.B. allegare alla presente dichiarazione copia fotostatica di documento riconoscimento in corso di validità

Comune di Taurisano Prot. n. 12372 del 13-06-2016 arrivo Cat. 2 Cl. 3