

**DICHIARAZIONE INSUSISTENZA MOTIVI DI INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA',  
INCOMPATIBILITA' A RICOPRIRE LA CARICA DI SINDACO DEL COMUNE DI ZOLLINO**

..I.... sottoscritto ..... CALO' EDOARDO .....  
nato a ..... GALATINA ..... (..LE.), il ..... 03/12/90 .....  
residente a ..... ZOLLINO .....  
in ..... VIA N. DI LORETO ..... n. 30 .....

VISTI

- Il D.Lgs. n 267/2000 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali";
- Il D.Lgs n. 235/2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63 della Legge n. 190/2012";
- Il D.Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50 della Legge m. 190/2012",

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art 20, comma 5 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di incompatibilità ed ineleggibilità alla carica di Consigliere comunale di cui agli artt. 60 e segg. del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. n. 235/2012 o di inconferibilità di cui agli artt. 3, 4, 7 e 9 del D.Lgs. n. 39/2013;

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di indirizzo politico di cui agli artt. 11 e segg. del D.Lgs. n 39/2013.

..I.... sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quando dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Allegato:

Fotocopia documento di identità.

ZOLLINO 3/06/2019  
.....  
(luogo e data)



.....I.... Dichiarante

Trattamento dei dati personali:

..... sottoscritt... dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (GDPR), delle modalità con cui verrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra indicati, secondo quanto riportato nell'informativa completa disponibile presso la Segreteria comunale.

..... BOJINO 05/06/2019 .....  
(luogo e data)

..... Dichiarante  


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000/445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

REPUBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTÀ DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD  
COMUNE DI / MUNICIPALITY  
ZOLLINO

CAI2175CK

COGNOME / SURNAME  
CALO  
NOME / NAME  
EDUARDO  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
GALATINA (LE) 03.12.1990  
SESSO / SEX  
M STATURA / HEIGHT  
170  
CITTADINANZA / NATIONALITY  
ITA  
EMISSIONE / ISSUING  
08.10.2018  
SCADENZA / EXPIRY  
03.12.2028  
FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE  
258024



