

ALLEGATO "A"

Data

17/06/2024

Al Sig. Sindaco del comune di

FOIANO DELLA CHIANA

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

Io sottoscritto

CORSI GABRILO

nato a

ARSENZO IL 27/01/1888

e residente a

FOIANO DELLA CHIANA

in via

DEL DUCA N. 23

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative dell' 8 e 9 giugno 2024, vista la nota del Segretario Comunale prot. n. 8060 del 11/06/2024, consapevole delle responsabilità penali connesse a dichiarazioni false o mendaci, in relazione alle previsioni del DPR 445/2000, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcun motivo di preclusione o divieto all'elezione ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 267 del 08/08/2000 ed in particolare dichiaro che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità ai sensi di quanto previsto alla Parte I Titolo I Capo II del citato Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali.

Dichiaro inoltre che il sottoscritto non incorre in nessuno dei divieti o delle cause o dei motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai Decreti Legislativi numero 267 del 18-8-2000, numero 235 del 31-12-2012 e numero 39 del 8-4-2013.

La presente dichiarazione è resa con la piena consapevolezza delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, in relazione alla suddetta carica di Consigliere Comunale, chi effettua dichiarazioni

Distinti saluti.

Firma

